

Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 23 марта 2015 г. N 479 "Об утверждении Порядка организации работы по приему граждан в режиме "одного окна" в центрах социальной защиты населения Волгоградской области" (с изменениями и дополнениями)

С изменениями и дополнениями от:

17 апреля 2015 г., 12 января, 31 марта, 20 июня, 22 декабря 2016 г., 7 июля 2017 г., 27 марта, 27 августа, 27 ноября 2018 г., 4 июня 2019 г., 8 июня, 10 сентября, 29 декабря 2020 г., 17 марта, 28 апреля, 3 августа, 22 декабря 2021 г., 1, 4 апреля, 6 мая, 24 июня, 28 июля, 19, 24 августа 2022 г., 23 января, 7 марта, 6 октября 2023 г.

В целях повышения качества предоставления гражданам государственных услуг в режиме "одного окна" на территории Волгоградской области, приказываю:

1. Утвердить **Порядок** организации работы по приему граждан в режиме "одного окна" (далее именуется - **Порядок**) в центрах социальной защиты населения Волгоградской области (далее именуется - центры социальной защиты населения).

2. Директорам центров социальной защиты населения обеспечить исполнение требований **Порядка**.

Информация об изменениях:

*Пункт 3 изменен с 20 июня 2020 г. - **Приказ** комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 8 июня 2020 г. N 1148*

См. предыдущую редакцию

3. Начальнику управления организации предоставления мер социальной поддержки и социальных выплат комитета социальной защиты населения Волгоградской области (далее - комитет) Никитиной Т.А. осуществлять нормативно-правовое сопровождение **Порядка**.

Информация об изменениях:

*Пункт 4 изменен с 20 июня 2020 г. - **Приказ** комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 8 июня 2020 г. N 1148*

См. предыдущую редакцию

4. Начальникам управлений и отделов комитета своевременно информировать отдел предоставления мер социальной поддержки и координации деятельности центров социальной защиты населения управления организации предоставления мер социальной поддержки и социальных выплат о вносимых изменениях в нормативные правовые акты, касающиеся утвержденного настоящим приказом **Порядка**.

5. Признать утратившими силу:

приказ Управления социальной защиты населения Администрации Волгоградской области от 21 января 2009 г. N 20 "Об утверждении административного регламента министерства труда и социальной защиты населения Волгоградской области предоставления государственной услуги "Организация работы по приему граждан в режиме "одного окна" на территории Волгоградской области";

приказ Управления социальной защиты населения Администрации Волгоградской области от 24 марта 2009 г. N 144 "О внесении изменений в приказ от 21 января 2009 г. N 20 "Об утверждении административного регламента Управления социальной защиты населения Администрации Волгоградской области предоставления государственной услуги "Организация работы по приему граждан в режиме "одного окна" на территории Волгоградской области";

пункт 2 приказа Управления социальной защиты населения Администрации Волгоградской области от 30 июля 2009 г. N 343 "О внесении изменений в приказы Управления социальной защиты населения Администрации Волгоградской области от 15 мая 2008 г. N 283 "Об утверждении административных регламентов исполнения государственных функций и оказания государственных услуг" и от 21 января 2009 г. N 20 "Об утверждении административного

граждан в режиме "одного окна" на территории Волгоградской области";

[приказ](#) министерства социальной защиты населения Волгоградской области от 05 декабря 2012 г. N 1050 "О внесении изменений в приказ областного Управления социальной защиты населения от 21 января 2009 года N 20 "Об утверждении административного регламента министерства социальной защиты населения Волгоградской области предоставления государственной услуги "Организация работы по приему граждан в режиме "одного окна" на территории Волгоградской области";

[приказ](#) министерства социальной защиты населения Волгоградской области от 26 апреля 2013 г. N 362 "О внесении изменений в приказ областного Управления социальной защиты населения от 21 января 2009 года N 20 "Об утверждении административного регламента министерства социальной защиты населения Волгоградской области предоставления государственной услуги "Организация работы по приему граждан в режиме "одного окна" на территории Волгоградской области";

[приказ](#) министерства социальной защиты населения Волгоградской области от 01 октября 2013 г. N 963 "О внесении изменений в административный регламент министерства социальной защиты населения Волгоградской области предоставления государственной услуги "Организация работы по приему граждан в режиме "одного окна" на территории Волгоградской области", утвержденный приказом Управления социальной защиты населения Администрации Волгоградской области от 21 января 2009 года N 20 "Об утверждении административного регламента министерства социальной защиты населения Волгоградской области предоставления государственной услуги "Организация работы по приему граждан в режиме "одного окна" на территории Волгоградской области";

[приказ](#) министерства труда и социальной защиты населения Волгоградской области от 10 февраля 2014 г. N 187 "О внесении изменений в приказ Управления социальной защиты населения Администрации Волгоградской области от 21 января 2009 года N 20 "Об утверждении административного регламента министерства социальной защиты населения Волгоградской области предоставления государственной услуги "Организация работы по приему граждан в режиме "одного окна" на территории Волгоградской области";

[приказ](#) министерства труда и социальной защиты населения Волгоградской области от 22 апреля 2014 г. N 649 "О внесении изменений в приказ Управления социальной защиты населения Администрации Волгоградской области от 21 января 2009 года N 20 "Об утверждении административного регламента министерства социальной защиты населения Волгоградской области предоставления государственной услуги "Организация работы по приему граждан в режиме "одного окна" на территории Волгоградской области".

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

7. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после [официального опубликования](#).

Председатель комитета

З.О. Мержоева

Информация об изменениях:

[Приказом](#) комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 7 июля 2017 г. N 1096 в настоящий Порядок внесены изменения

[См. текст Порядка в предыдущей редакции](#)

Порядок

организации работы по приему граждан в режиме "одного окна" в центрах социальной защиты населения Волгоградской области
(утв. [приказом](#) комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 23 марта 2015 г. N 479)

С изменениями и дополнениями от:

17 апреля 2015 г., 12 января, 31 марта, 20 июня, 22 декабря 2016 г., 7 июля 2017 г., 27 марта, 27 августа, 27 ноября 2018 г., 4 июня 2019 г., 8 июня, 10 сентября, 29 декабря 2020 г., 17 марта, 28 апреля, 3 августа, 22 декабря 2021 г., 1, 4 апреля, 6 мая, 24 июня, 28 июля, 19, 24 августа 2022 г., 23 января, 7 марта, 6 октября 2023 г.

1. Общие положения

1.1. Порядок организации работы по приему граждан в режиме "одного окна" (далее - Порядок) в центрах социальной защиты населения Волгоградской области (далее - центры социальной защиты населения) определяет сроки и последовательность действий специалистов центров социальной защиты населения при осуществлении полномочий:

Информация об изменениях:

Подпункт 1.1.1 изменен с 9 октября 2023 г. - Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233

См. предыдущую редакцию

1.1.1. По приему документов от граждан:

для назначения и выплаты мер социальной поддержки отдельным категориям граждан и семьям, имеющим детей, компенсационных выплат и государственной социальной помощи отдельным категориям граждан, проживающих на территории Волгоградской области, в соответствии с действующим законодательством;

для определения (подтверждения) правового статуса отдельным категориям граждан;

для получения недополученной денежной суммы;

при изменении обстоятельств (изменение Ф.И.О.; документа, удостоверяющего личность; изменение места жительства; продление регистрации по месту пребывания; изменение лицевого счета в кредитной организации; изменение категории или наступление обстоятельств, влекущих прекращение предоставления мер социальной поддержки);

для осуществления перерасчета мер социальной поддержки;

для оформления и выдачи гражданину справок по месту требования:

о получении (неполучении) мер социальной поддержки;

о получении государственной социальной помощи (форма справки приведена в [приложении 15](#) настоящего Порядка);

о получении ежемесячного пособия на ребенка из малоимущей семьи;

для оформления удостоверений о праве на меры социальной поддержки, справок о присвоении звания "Ветеран труда Волгоградской области", на получение бесплатной юридической помощи, о признании гражданина малоимущим, в том числе малоимущей семьей с детьми в целях получения субсидии на догазификацию жилья, подтверждающих среднедушевой доход семьи с детьми ниже [величины прожиточного минимума](#) на душу населения по Волгоградской области, на приобретение социальных проездных билетов, дополнительных аттестатов;

для обеспечения протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами по медицинским показаниям граждан, не имеющих инвалидности;

для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации за счет средств областного бюджета;

для выдачи акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов;

для запроса справок в другие регионы Российской Федерации.

Информация об изменениях:

Подпункт 1.1.2 изменен с 9 апреля 2018 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 27 марта 2018 г. N 440

[См. предыдущую редакцию](#)

- 1.1.2. По оформлению и выдаче гражданину справок по месту требования:
о получении (неполучении) мер социальной поддержки;
о получении государственной социальной помощи);
о получении ежемесячного пособия на ребенка из малоимущей семьи.

Информация об изменениях:

Подпункт 1.1.3 изменен с 9 октября 2023 г. - Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233

[См. предыдущую редакцию](#)

1.1.3. По выдаче гражданину документов:
удостоверений о праве на меры социальной поддержки, справок о присвоении звания "Ветеран труда Волгоградской области", на получение бесплатной юридической помощи, о признании гражданина малоимущим, в том числе малоимущей семьей с детьми в целях получения субсидии на догазификацию жилья, подтверждающих среднедушевой доход семьи с детьми ниже [величины прожиточного минимума](#) на душу населения по Волгоградской области, на приобретение социальных проездных билетов, дополнительных аттестатов, акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов.

1.1.4. По консультированию граждан по вопросам, входящим в компетенцию центров социальной защиты населения, при личном обращении и по телефону.

1.2. Прием граждан осуществляется на бесплатной основе.

1.3. Прием граждан ведется в порядке живой очереди или по предварительной записи по телефону, на странице интернет-сайта центра социальной защиты населения (далее - Интернет-сайт), в терминале доступа к информационно-справочным материалам центра социальной защиты населения.

1.4. Максимальное время ожидания приема при личном обращении граждан не должно превышать 15 минут.

Информация об изменениях:

Раздел 1 дополнен пунктом 1.5 с 9 октября 2023 г. - Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233

1.5. График работы центров социальной защиты населения: понедельник - пятница - с 8.30 до 12.00 и с 13.00 до 17.30. Специалисты, осуществляющие прием граждан в режиме "одного окна" осуществляют прием граждан непрерывно, включая обеденный перерыв, а также каждую третью субботу календарного месяца - с 09.00 до 13.00.

2. Требования к документам, представляемым гражданином при обращении на прием

2.1. Перечень документов, необходимых для предоставления гражданином при обращении на прием.

2.1.1. Прием граждан осуществляется при предъявлении обратившимся лицом документа, удостоверяющего его личность. В случае обращения гражданина, имеющего право в соответствии с законодательством Российской Федерации либо в силу наделения его в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, полномочиями выступать от имени заявителя, предъявляется также документ, подтверждающий данные полномочия.

Информация об изменениях:

Подпункт 2.1.2 изменен с 9 октября 2023 г. - Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233

[См. предыдущую редакцию](#)

2.1.2. Перечень документов, необходимых при обращении за мерами социальной поддержки, при определении (подтверждении) правового статуса отдельных категорий граждан, при приеме документов в связи с изменением обстоятельств, для осуществления перерасчета мер социальной поддержки, для обеспечения протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами по медицинским показаниям граждан, не имеющих инвалидности, для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации за счет средств областного бюджета, для оформления и выдачи справок по месту требования о получении (неполучении) мер социальной поддержки, о получении государственной социальной помощи, о получении ежемесячного пособия на ребенка из малоимущей семьи, удостоверений о праве на меры социальной поддержки, справок о присвоении звания "Ветеран труда Волгоградской области", на получение бесплатной юридической помощи, о признании гражданина малоимущим, в том числе малоимущей семьей с детьми в целях получения субсидии на догазификацию жилья, подтверждающих среднедушевой доход семьи с детьми ниже **величины прожиточного минимума** на душу населения по Волгоградской области, на приобретение социальных проездных билетов, дополнительных аттестатов, актов проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, установлен действующим законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Волгоградской области и соответствующими административными регламентами предоставления государственных услуг и указан в **приложениях 2 - 28** бланков заявлений настоящего Порядка.

2.2. Требования к документам, представляемым гражданином.

2.2.1. Гражданин может представлять документы лично или через законного представителя в виде подлинников, копии документов - в виде ксерокопий с предъявлением подлинников соответствующих документов. Копии документов заверяются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, либо уполномоченным органом, осуществляющим прием документов при предъявлении подлинников документов.

2.2.2. Каждый документ (копия документа) представляется гражданином в одном экземпляре.

Информация об изменениях:

*Подпункт 2.2.3 изменен с 1 января 2022 г. - **Приказ** комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 22 декабря 2021 г. N 2800*

См. предыдущую редакцию

2.2.3. Заявление и документы (сведения) могут быть направлены гражданином в форме электронных документов в соответствии с **Федеральным законом** от 27 июля 2010 г. N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" с использованием Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) (www.gosuslugi.ru).

Информация об изменениях:

*Подпункт 2.2.4 изменен с 1 января 2022 г. - **Приказ** комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 22 декабря 2021 г. N 2800*

См. предыдущую редакцию

2.2.4. Заявление и каждый прилагаемый к нему документ, которые подаются в форме электронного документа:

подписываются тем видом **электронной подписи**, допустимость использования которого установлена законодательством Российской Федерации при обращении за получением государственных и муниципальных услуг;

представляются лично или через законного представителя при посещении центра социальной защиты населения, посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), (без использования электронных носителей), иным способом, позволяющим передать в электронном виде заявление и иные документы.

Информация об изменениях:

Подпункт 2.2.5 изменен с 1 января 2022 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 22 декабря 2021 г. N 2800

См. предыдущую редакцию

2.2.5. В случае направления заявления в электронной форме основанием для его приема (регистрации) является представление гражданином посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), документов в форме электронных документов, необходимых для предоставления государственной услуги, и указанных в [части 6 статьи 7](#) Федерального закона от 27 июля 2010 г. N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" и [постановлении](#) Администрации Волгоградской области от 24 октября 2011 г. N 626-п "Об утверждении перечня услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления органами исполнительной власти Волгоградской области государственных услуг и предоставляются организациями, участвующими в предоставлении государственных услуг, и определении размера оплаты за их оказание".

2.2.6. Заявление и документы могут быть направлены гражданами по почте. Верность документов должна быть засвидетельствована в установленном порядке, при этом подлинники документов не представляются. Направление заявления и документов по почте осуществляется способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления.

2.2.7. Центр социальной защиты населения самостоятельно запрашивает необходимые для предоставления государственных услуг документы (сведения), находящиеся в распоряжении у соответствующих государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций, в случае если такие документы не представлены гражданином.

2.2.8. Межведомственное информационное взаимодействие осуществляется в соответствии с требованиями [Федерального закона](#) от 27 июля 2010 г. N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг".

Информация об изменениях:

Пункт 2.3 изменен с 9 апреля 2018 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 27 марта 2018 г. N 440

См. предыдущую редакцию

2.3. В приеме документов гражданину отказывается, в случае:

если с заявлением обратилось лицо, не представившее документ, удостоверяющий его личность, или документ, подтверждающий полномочия представителя;

отсутствия оригиналов документов либо их копий, заверенных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

3. Организация работы и последовательность действий специалиста при приеме граждан в режиме "одного окна"

3.1. Прием граждан осуществляется специалистами центров социальной защиты населения, ведущими прием граждан в режиме "одного окна", при обращении в центр социальной защиты населения, а также на выездном приеме.

3.2. Не допускается требовать от заявителя осуществления действий, в том числе согласований, необходимых для получения государственных услуг и связанных с обращением в иные государственные органы, организации, за исключением получения услуг, включенных в [перечень](#) услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления, утвержденный [постановлением](#) Администрации Волгоградской области от 24 октября 2011 г. N 626-п "Об утверждении перечня услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления органами исполнительной власти Волгоградской области государственных услуг и

предоставляются организациями, участвующими в предоставлении государственных услуг, и определении размера оплаты за их оказание".

3.3. Прием граждан включает в себя следующие действия:

предварительная запись гражданина на прием;

прием документов от гражданина или отказ в приеме документов;

передача заявления и принятых документов специалистам центра социальной защиты населения, ответственным за предоставление (назначение) мер социальной поддержки, государственной социальной помощи и т.д.;

оформление и выдача гражданину документов;

консультирование граждан при личном обращении и по телефону.

3.3.1. Предварительная запись гражданина на прием.

3.3.1.1. Основанием является обращение гражданина в центр социальной защиты населения лично или по телефону для предварительной записи на прием или поступление заявки на предварительную запись в электронном виде через Интернет-сайт.

3.3.1.2. При личном обращении гражданин сообщает свои Ф.И.О., предмет обращения и желаемое время приема у специалиста центра социальной защиты населения.

Предварительная запись осуществляется путем внесения информации в журнал записи заявителей или в терминале доступа к информационно-справочным материалам. Гражданину выдается (или распечатывается) талон с указанием даты и времени приема.

3.3.1.3. При предварительной записи по телефону гражданин сообщает свои Ф.И.О., предмет обращения и желаемое время приема у специалиста центра социальной защиты населения. Гражданину устанавливается дата и время приема и вносится информация в журнал записи заявителей.

3.3.1.4. При предварительной записи в электронном виде через Интернет-сайт специалист центра социальной защиты населения, ведущий прием граждан в режиме "одного окна" и отвечающий за регистрацию заявок, поступивших в электронном виде, заносит информацию в журнал записи заявителей, отправляет гражданину по электронной почте подтверждение об установленной дате и времени приема.

3.3.1.5. Предварительная запись на прием производится в день обращения.

3.3.2. Прием документов от гражданина при обращении в центр социальной защиты населения.

Информация об изменениях:

Подпункт 3.3.2.1 изменен с 28 июля 2022 г. - Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 28 июля 2022 г. N 1640

См. предыдущую редакцию

3.3.2.1. Основанием является обращение гражданина на прием к специалисту центра социальной защиты населения, ведущему прием граждан в режиме "одного окна", и предъявление документа, удостоверяющего личность, документов в соответствии с перечнями документов, приведенными в бланках заявлений согласно [приложениям 2-28](#) настоящего Порядка.

3.3.2.2. Специалист центра социальной защиты населения, ведущий прием граждан в режиме "одного окна":

принимает от гражданина документы;

проверяет их комплектность и подлинность;

проводит первичную правовую оценку всего комплекта представленных документов;

сверяет оригиналы с копиями документов, проставляет заверительную надпись "Копия верна", свою должность, дату, личную подпись, расшифровку подписи (кроме документов, заверенных в установленном порядке);

ксерокопирует в присутствии гражданина необходимое количество экземпляров представленных документов, проставляет заверительную надпись "Копия верна", свою должность,

личную подпись, расшифровку подписи (инициалы, фамилию), дату заверения.

3.3.2.3. При изменении обстоятельств у гражданина (изменение Ф.И.О.; документа, удостоверяющего личность; изменение места жительства; изменение лицевого счета в кредитной организации; изменение категории; изменение способа выплаты; изменение состава семьи и др.) от гражданина принимаются копии тех документов, в которых произошли изменения, а при необходимости - копии документов, подтверждающих произошедшие изменения.

Информация об изменениях:

Подпункт 3.3.2.4 изменен с 9 октября 2023 г. - Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233

См. предыдущую редакцию

3.3.2.4. В присутствии гражданина специалист центра социальной защиты населения, ведущий прием граждан в режиме "одного окна":

распечатывает при необходимости справку о размере мер социальной поддержки из базы данных государственной информационной системы "Единая информационная система органов социальной защиты населения Волгоградской области" (далее - ГИС "Единая информационная система органов социальной защиты населения Волгоградской области");

абзац исключен с 9 октября 2023 г. - Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233

Информация об изменениях:

См. предыдущую редакцию

информирует гражданина и при необходимости совершеннолетних членов его семьи о даче согласия на смешанную обработку персональных данных в целях назначения или определения права на получение различных видов социальных выплат и предоставления мер социальной поддержки с правом передачи третьим лицам до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих персональные данные, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации;

вносит информацию о гражданине в ГИС "Единая информационная система органов социальной защиты населения Волгоградской области и формирует бланк заявления согласно приложениям 2 - 28 к настоящему Порядку;

распечатывает форму заявления и регистрирует заявление в "ГИС "Единая информационная система органов социальной защиты населения Волгоградской области";

распечатывает форму бланка согласия на обработку персональных данных с перечнем персональных данных в зависимости от выбора мер социальной поддержки, за которыми обратился заявитель (приложение 16);

выдает гражданину расписку-уведомление о приеме комплекта документов;

дает разъяснения о сроках назначения и выплате мер социальной поддержки, государственной социальной помощи, о выдаче документов.

3.3.2.5. Специалистом центра социальной защиты населения, ведущим прием граждан в режиме "одного окна", принимается решение об отказе в приеме документов, если имеются основания, указанные в пункте 2.3 настоящего Порядка.

Информация об изменениях:

Подпункт 3.3.2.6 изменен с 24 января 2023 г. - Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 23 января 2023 г. N 103

Изменения распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2023 г.

См. предыдущую редакцию

3.3.2.6. При обращении гражданина за оформлением справки по месту требования о получении (неполучении) мер социальной поддержки, государственной социальной помощи, ежемесячного пособия на ребенка из малоимущей семьи специалист центра социальной защиты

населения, ведущий прием граждан в режиме "одного окна":

распечатывает справку из ГИС "Единая информационная система органов социальной защиты населения Волгоградской области", в случае если гражданин является получателем мер социальной поддержки, государственной социальной помощи, ежемесячного пособия на ребенка из малоимущей семьи;

заполняет справку о неполучении мер социальной поддержки вручную, если гражданин не является получателем мер социальной поддержки;

передает справку на подпись руководителю центра социальной защиты населения Волгоградской области (иному уполномоченному лицу).

3.3.2.7. Специалист центра социальной защиты населения на выездном приеме осуществляет действия в соответствии с последовательностью действий при личном обращении гражданина.

3.3.3. Передача заявлений и принятых документов специалистам центра социальной защиты населения, ответственным за предоставление (назначение) мер социальной поддержки, государственной социальной помощи и т.д.

Информация об изменениях:

Подпункт 3.3.3.1 изменен с 9 апреля 2018 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 27 марта 2018 г. N 440

[См. предыдущую редакцию](#)

3.3.3.1. Специалист центра социальной защиты населения, ведущий прием граждан в режиме "одного окна", подготавливает (ксерокопирует) необходимое количество комплектов документов, формирует реестр передачи принятых документов, проставляет свою подпись под каждым передаваемым документом и передает их специалистам центра социальной защиты населения, ответственным за предоставление (назначение) мер социальной поддержки и государственной социальной помощи. Периодичность передачи документов устанавливается руководителем центра социальной защиты населения, но не реже 1 раза в день.

Информация об изменениях:

Подпункт 3.3.3.2 изменен с 9 апреля 2018 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 27 марта 2018 г. N 440

[См. предыдущую редакцию](#)

3.3.3.2. Для передачи документов специалист центра социальной защиты населения, ведущий прием граждан в режиме "одного окна", приостанавливает прием граждан (выставляет табличку "технический перерыв"). Максимальное время технического перерыва - 20 минут.

3.3.3.3. Действия, предусмотренные [подпунктами 3.3.2-3.3.3](#) настоящего Порядка, осуществляются в день обращения граждан (в течение 1 рабочего дня).

3.3.4. Оформление и выдача гражданину документов.

Информация об изменениях:

Подпункт 3.3.4.1 изменен с 9 октября 2023 г. - Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233

[См. предыдущую редакцию](#)

3.3.4.1. Специалист центра социальной защиты населения, ведущий прием граждан в режиме "одного окна", при обращении гражданина оформляет справку о получении (неполучении) мер социальной поддержки, государственной социальной помощи, ежемесячного пособия на ребенка из малоимущей семьи, вносит информацию в ГИС "Единая информационная система органов социальной защиты населения Волгоградской области, регистрирует в журнале регистрации выдачи справок и выдает под роспись гражданину.

Информация об изменениях:

Подпункт 3.3.4.2 изменен с 9 октября 2023 г. - Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233

См. предыдущую редакцию

3.3.4.2. Специалист центра социальной защиты населения, ведущий прием граждан в режиме "одного окна", вносит информацию в ГИС "Единая информационная система органов социальной защиты населения Волгоградской области, регистрирует в журнале выдачи документов и выдает под роспись:

удостоверения о праве на меры социальной поддержки, справки о присвоении звания "Ветеран труда Волгоградской области", справки на получение бесплатной юридической помощи, о признании гражданина малоимущим, в том числе малоимущей семьей с детьми в целях получения субсидии на догазификацию жилья, подтверждающей среднедушевой доход семьи с детьми ниже **величины прожиточного минимума** на душу населения по Волгоградской области, на приобретение социальных проездных билетов, дополнительные аттестаты.

3.3.4.3. **Исключен.**

Информация об изменениях:

См. текст подпункта 3.3.4.3 пункта 3.3

3.3.4.4. Действия, предусмотренные **подпунктом 3.3.4** настоящего Порядка, осуществляются в день обращения гражданина.

3.3.5. Консультирование граждан при личном обращении и по телефону.

Информация об изменениях:

Подпункт 3.3.5.1 изменен с 24 января 2023 г. - Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 23 января 2023 г. N 103

*Изменения **распространяют** свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2023 г.*

См. предыдущую редакцию

3.3.5.1. При личном обращении гражданина, в том числе по телефону, за консультацией специалист центра социальной защиты населения, ведущий прием граждан в режиме "одного окна", осуществляет поиск информации о гражданине в ГИС "Единая информационная система органов социальной защиты населения Волгоградской области".

3.3.5.2. Специалист центра социальной защиты населения, ведущий прием граждан в режиме "одного окна", подробно информирует гражданина о порядке предоставления мер социальной поддержки. При личном обращении гражданина при необходимости выдает печатные информационные материалы (брошюры, буклеты, памятки).

Информация об изменениях:

Подпункт 3.3.5.3 изменен с 9 октября 2023 г. - Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233

См. предыдущую редакцию

3.3.5.3. Специалист центра социальной защиты населения, ведущий прием граждан в режиме "одного окна", регистрирует данные о проведенных консультациях граждан в ГИС "Единая информационная система органов социальной защиты населения Волгоградской области.

3.3.5.4. Действия, предусмотренные **подпунктом 3.3.5** настоящего Порядка, осуществляются в день обращения граждан.

3.3.5.5. В целях обеспечения конфиденциальности сведений о получателе государственной услуги одновременное консультирование и (или) прием двух и более граждан не допускается.

3.3.5.6. При консультировании граждан по телефону информация, относящаяся к категории персональных данных, не предоставляется.

3.4. Прием заявлений за получением (назначением) государственных услуг в электронном виде.

Информация об изменениях:

Подпункт 3.4.1 изменен с 28 июля 2022 г. - Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 28 июля 2022 г. N 1640

[См. предыдущую редакцию](#)

3.4.1. Основанием является получение специалистом центра социальной защиты населения, ответственным за прием заявлений в электронном виде, заявления и документов в форме электронных документов в соответствии с перечнями документов, приведенными в бланках заявлений согласно [приложениям 2-28](#) настоящего Порядка, и в соответствии с требованиями к документам, поданным в электронном виде.

Информация об изменениях:

Подпункт 3.4.2 изменен с 9 октября 2023 г. - [Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233](#)

[См. предыдущую редакцию](#)

3.4.2. Заявление, поступившее от гражданина через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций), принимается в ГИС "Единая информационная система органов социальной защиты населения Волгоградской области" специалистом центра социальной защиты населения, ведущим прием граждан в режиме "одного окна", ответственным за прием заявлений и документов в электронном виде.

При использовании заявителем [электронной подписи](#) при обращении за получением услуги ее действительность подлежит проверке специалистом центра социальной защиты населения, осуществляющим прием граждан в режиме "одного окна", в соответствии с [Федеральным законом](#) от 06 апреля 2011 г. N 63-ФЗ "Об электронной подписи", [Правилами](#) использования усиленной квалифицированной электронной подписи при обращении за получением государственных и муниципальных услуг, утвержденными [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 25 августа 2012 г. N 852, [Правилами](#) определения видов электронной подписи, использование которых допускается при обращении за получением государственных и муниципальных услуг, утвержденными [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 25 июня 2012 г. N 634.

В случае если представленные в электронном виде заявление на оказание государственной услуги и документы к нему не заверены [электронной подписью](#), специалист центра социальной защиты населения, осуществляющий прием граждан в режиме "одного окна", обрабатывает полученный электронный документ как информационное заявление и сообщает заявителю по электронной почте дату, время, место представления оригиналов документов, необходимых для оказания государственной услуги и идентификации заявителя.

Информация об изменениях:

Подпункт 3.4.3 изменен с 9 октября 2023 г. - [Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233](#)

[См. предыдущую редакцию](#)

3.4.3. В случае соответствия заявления и документов требованиям, указанным в [подпункте 2.2.4](#) настоящего Порядка, специалист, ответственный за прием заявлений в электронном виде:

распечатывает заявление из ГИС "Единая информационная система органов социальной защиты населения Волгоградской области";

проверяет соответствие и комплектность документов,

определяет перечень документов личного предъявления,

составляет электронное уведомление о дате регистрации заявления в центре социальной защиты населения, о представлении документов личного предъявления и их перечне, о дате и времени их представления в центр социальной защиты населения,

отправляет уведомление на адрес электронной почты заявителя.

Информация об изменениях:

Подпункт 3.4.4 изменен с 9 апреля 2018 г. - [Приказ](#) комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 27 марта 2018 г. N 440

[См. предыдущую редакцию](#)

3.4.4. В случае если в результате проверки **электронной подписи**, допустимость использования которой установлена законодательством Российской Федерации при обращении за получением государственных и муниципальных услуг в форме электронного документа, выявлено несоблюдение установленных условий признания её действительности, специалист центра социальной защиты населения, осуществляющий прием граждан в режиме "одного окна", принимает решение об отказе в приеме к рассмотрению заявления на получение услуги и направляет заявителю уведомление об этом в электронной форме.

Информация об изменениях:

Подпункт 3.4.5 изменен с 9 апреля 2018 г. - [Приказ](#) комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 27 марта 2018 г. N 440

[См. предыдущую редакцию](#)

3.4.5. Действия, предусмотренные **подпунктами 3.4.2, 3.4.3** осуществляются специалистом центра социальной защиты населения, ответственным за прием заявлений и документов в электронном виде, в течение одного рабочего дня со дня поступления заявления и документов гражданина в форме электронных документов (в случае поступления в нерабочие и праздничные дни - не позднее дня, следующего за ними), **подпунктом 3.4.4** - в течение 3 дней со дня обращения гражданина в центр социальной защиты населения с заявлением в форме электронных документов.

Информация об изменениях:

Пункт 3.5 изменен с 9 октября 2023 г. - [Приказ](#) Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233

[См. предыдущую редакцию](#)

3.5. Прием заявлений и документов, направленных по почте.

Специалист центра социальной защиты населения, ведущий прием граждан в режиме "одного окна", регистрирует полученное по почте заявление в ГИС "Единая информационная система органов социальной защиты населения Волгоградской области в день поступления в центр социальной защиты населения.

3.6. Специалист центра социальной защиты населения, ведущий прием граждан в режиме "одного окна", несет ответственность за своевременность и полноту выполнения определенных Порядком действий.

Информация об изменениях:

Приложение 1 изменено с 24 января 2023 г. - [Приказ](#) Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 23 января 2023 г. N 103

Изменения [распространяют](#) свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2023 г.

[См. предыдущую редакцию](#)

**Приложение 1
к [Порядку](#) организации работы по приему
граждан в режиме "одного окна"
в центрах социальной защиты
населения Волгоградской области**

Сведения

о центрах социальной защиты населения, предоставляющих государственные услуги

С изменениями и дополнениями от:

22 декабря 2016 г., 27 марта 2018 г., 4 июня 2019 г., 8 июня, 10 сентября, 29 декабря 2020 г., 23 января 2023 г.

N	Наименование центров	Место нахождения	Справочный телефон и
---	----------------------	------------------	----------------------

п/п	социальной защиты, предоставляющих государственную услугу		электронный адрес
1	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Алексеевскому району"	403241, Алексеевский р-н, ст. Алексеевская, пер. Советский, 26	8 (84446) 3-22-18 tu01@social.volganet.ru
2	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Быковскому району"	404062, Быковский р-н, р.п. Быково, ул. Куйбышева, 1	8 (84495)-3-13-70 tu02@social.volganet.ru
3	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Городищенскому району"	403003, Городищенский р-н, р.п. Городище, ул. Промышленная, 6	8 (84468) 3-44-09 tu03@social.volganet.ru
4	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Даниловскому району"	403371, Даниловский р-н, р.п. Даниловка, ул. Центральная, 8	8 (84461) 5-37-85 tu04@social.volganet.ru
5	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Дубовскому району"	404002, Дубовский р-н, г. Дубовка, ул. Первомайская, 56	8 (84458) 3-16-50 tu05@social.volganet.ru
6	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Еланскому району"	403732, Еланский р-н, р.п. Елань, ул. Гоголя, 5	8 (84452) 5-58-39 tu06@social.volganet.ru
7	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Жирновскому району"	403791, Жирновский р-н, г. Жирновск, ул. Ломоносова, 62	8 (84454) 5-26-31 tu07@social.volganet.ru
8	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Иловлинскому району"	403071, Иловлинский р-н, р.п. Иловля, пл. Ленина, 1	8 (84467) 5-17-65 tu08@social.volganet.ru
9	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Калачевскому району"	404507, Калачевский р-н, г. Калач-на-Дону, ул. Октябрьская, 125	8 (84472) 3-46-00 tu09@social.volganet.ru
10	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Камышинскому району"	403874, Камышинский р-н, г. Камышин, ул. Юбилейная, 4а	8-(84457)-9-18-94 tu10@social.volganet.ru
11	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Киквидзенскому району"	403221, Киквидзенский район, ст. Преображенская, ул. Энгельса, 24	8-(84445)-3-16-68 tu11@social.volganet.ru
12	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Клетскому району"	403562, Клетский р-н, ст. Клетская, ул. Ленина, 45	8-(84466)-4-12-50 tu12@social.volganet.ru
13	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Котельниковскому району"	404354, Котельниковский р-н, г. Котельниково, ул. Советская, 19	8-(84476)-3-24-04 tu13@social.volganet.ru
14	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Котовскому району"	403805, Котовский р-н, г. Котово, ул. Школьная, 1	8-(84455)-4-55-17 tu14@social.volganet.ru
15	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Кумылженскому району"	403402, Кумылженский р-н, ст. Кумылженская, ул. Пушкина, 3	8-(84462)-6-14-03 tu24@social.volganet.ru
16	ГКУ "Центр социальной	404620, Ленинский р-н,	8-(84478)-4-14-96

	защиты населения по Ленинскому району"	г. Ленинск, ул. Ленина, 205	tu15@social.volganet.ru
17	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Нехаевскому району"	403171, Нехаевский р-н, ст. Нехаевская, ул. Рабочая, 7	8-(84443)-5-21-41 tu17@social.volganet.ru
18	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Николаевскому району"	404033, Николаевский р-н, г. Николаевск, ул. Мира, 9/4	8-(84494)-6-13-74 tu18@social.volganet.ru
19	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Новоаннинскому району"	403958, Новоаннинский р-н, г. Новоаннинский, ул. Мира, 41	8-(84447)-3-24-44 tu19@social.volganet.ru
20	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Новониколаевскому району"	403901, Новониколаевский р-н, р.п. Новониколаевский, ул. Советская, 10а	8-(84444)-6-15-64 tu20@social.volganet.ru
21	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Октябрьскому району"	403321, Октябрьский р-н, р.п. Октябрьский, ул. Центральная, 20	8-(84475)-6-15-94 tu21@social.volganet.ru
22	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Ольховскому району"	403651, Ольховский р-н, с. Ольховка, ул. Советская, 24	8-(84456)-2 00 55 tu22@social.volganet.ru
23	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Палласовскому району"	404264, Палласовский р-н, г. Палласовка, ул. Первомайская, 1	8-(84492)-6-15-74 tu23@social.volganet.ru
24	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Руднянскому району"	403601, Руднянский р-н, р.п. Рудня, ул. Октябрьская, 112	8-(84453)-7-12-71 tu25@social.volganet.ru
25	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Светлоярскому району"	404171, Светлоярский р-н, р.п. Светлый Яр, пер. Театральный, 19	8-(84477)-6-14-09 tu26@social.volganet.ru
26	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Серафимовичскому району"	403441, Серафимовичский р-н, г. Серафимович, ул. Октябрьская, 65	8-(84464)-4-12-13 tu27@social.volganet.ru
27	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Среднеахтубинскому району"	404143, Среднеахтубинский р-н, р.п. Средняя Ахтуба, ул. Партизанская, 51	8 (84479) 5-17-49 tu28@social.volganet.ru
28	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Старополтавскому району"	404211, Старополтавский р-н, с. Старая Полтавка, ул. Центральная, 87	8-(84493)-4-35-70 tu29@social.volganet.ru
29	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Суровикинскому району"	404415, Суровикинский район, г. Суровикино, 2-й мкр., д. 3	8-(84473)-2-28-36 tu30@social.volganet.ru
30	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Чернышковскому району"	404462, Чернышковский р-н, р.п. Чернышковский, ул. Советская, 84	8-(84474)-6-10-84 tu33@social.volganet.ru
31	ГКУ "Центр социальной защиты населения по городу Волжскому"	404122, г. Волжский, ул. Кирова, 17	8-(8443)-31-50-11 tu34@social.volganet.ru
32	ГКУ "Центр социальной защиты населения по городу"	403886, Камышинский р-н, г. Камышин, 6 мкр., 1	8-(84457)-4-36-68 tu35@social.volganet.ru

	Камышину"		
33	ГКУ "Центр социальной защиты населения по городскому округу город Михайловка"	403343, Михайловский р-н, г. Михайловка, ул. Некрасова, 24/2	8-(84463)-2-82-14 tu36@social.volganet.ru
34	ГКУ "Центр социальной защиты населения по городу Урюпинску и Урюпинскому району"	403113, Урюпинский р-н, г. Урюпинск, пер. Селиверстова, 19	8 (84442) 3-02-62 tu37@social.volganet.ru
35	ГКУ "Центр социальной защиты населения по городу Фролово и Фроловскому району"	403538, Фроловский р-н, г. Фролово, ул. Пролетарская, 14/2	8 (84465) 4-12-32 tu38@social.volganet.ru
36	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Ворошиловскому району Волгограда"	400001, г. Волгоград, ул. Козловская, 3	8 (8442) 94-46-83 tu39@social.volganet.ru
37	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Дзержинскому району Волгограда"	400075, г. Волгоград, ул. Полесская, 3а	8 (8442) 43-53-86 tu40@social.volganet.ru
38	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Кировскому району Волгограда"	400067, г. Волгоград, ул. 64-й Армии, 16	8 (8442) 66-16-53 tu41@social.volganet.ru
39	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Красноармейскому району Волгограда"	400055, г. Волгоград, ул. им. Фадеева, 17	8 (8442) 62-44-45 tu42@social.volganet.ru
40	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Краснооктябрьскому району Волгограда"	400123, Россия, г. Волгоград, ул. Депутатская, 1	8 (8442) 28-23-41 tu43@social.volganet.ru
41	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Советскому району Волгограда"	400011, г. Волгоград, пр. Университетский, 45	8 (8442) 41-72-07 tu44@social.volganet.ru
42	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Тракторозаводскому району Волгограда"	400006, г. Волгоград, ул. Дзержинского, 2А	8 (8442) 74-39-54 tu45@social.volganet.ru
43	ГКУ "Центр социальной защиты населения по Центральному району Волгограда"	400087, г. Волгоград, ул. Невская, 8	8 (8442) 39-56-79 tu46@social.volganet.ru

Информация об изменениях:

Приложение 2 изменено с 9 октября 2023 г. - [Приказ](#) Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233

См. предыдущую редакцию

Приложение 2
к Порядку организации работы по приему
граждан в режиме "одного окна"
в центрах социальной защиты
населения Волгоградской области
(с изменениями от 12 января, 31 марта, 20 июня, 22 декабря 2016 г.,
7 июля 2017 г., 27 марта, 27 августа, 27 ноября 2018 г., 4 июня 2019 г.,
8 июня, 10 сентября, 29 декабря 2020 г., 17 марта, 28 апреля, 22 декабря 2021 г.,
4 апреля 2022 г., 23 января, 7 марта, 6 октября 2023 г.)

Директору ГКУ "Центр социальной защиты населения по _____"
(наименование района,
города)

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)
проживающего (ей) по адресу: _____

_____ (почтовый адрес проживания заявителя с указанием индекса)
Фактическое проживание по адресу: _____
Документ, удостоверяющий личность _____

_____ (паспорт или другой документ,
удостоверяющий личность)

Номер документа _____ Выдан: когда "___" _____ г.
кем _____

Дата рождения: "___" _____ г.

СНИЛС _____

Контактный телефон: _____

Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

	О назначении (возобновлении) мер социальной поддержки:
	- отдельным категориям граждан (областного и федерального значения)
	- заслуженным гражданам
	- военнослужащим
	- членам семей погибших военнослужащих и граждан, погибших вследствие террористических актов
	- семьям с детьми
	- малоимущим и другим категориям граждан
	- инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов
	- детям военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти
	- иным категориям граждан
	На определение (подтверждение) правового статуса отдельных категорий граждан
	За получением недополученной суммы

Назначенные меры социальной поддержки прошу выплачивать через:

кредитную организацию

наименование кредитной организации _____
БИК кредитной организации _____
КПП кредитной организации _____
номер счета заявителя _____

почтовое отделение:

адрес получателя _____
номер почтового отделения _____

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер социальной поддержки, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения оказания мер социальной поддержки или удержания излишне выплаченных сумм.

Обязуюсь в установленные законодательством сроки известить центр социальной защиты населения о наступлении обстоятельств (изменение Ф.И.О.; документа, удостоверяющего личность; изменение места жительства; продление регистрации по месту пребывания; изменение лицевого счета в кредитной организации; изменение категории; прекращение предоставления мер социальной поддержки) или о наступлении обстоятельств (изменение состава семьи, изменение площади жилого помещения, изменение вида отопления, получение дополнительной пенсии за государственную (муниципальную) службу, превышение дохода установленной законодательством полуторной величины прожиточного минимума по Волгоградской области, осуществление трудовой деятельности мной или членами моей семьи), влекущих прекращение оказания мер социальной поддержки.

С условиями и правилами социальных выплат и сроками их предоставления ознакомлен (а). В случае принятия решения об отказе согласен (на) на его получение в центре социальной защиты населения.

"__" _____ года _____
(подпись заявителя)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

----- линия отрыва -----

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер социальной поддержки, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения оказания мер социальной поддержки или удержания излишне выплаченных сумм.

Обязуюсь в установленные законодательством сроки известить центр социальной защиты населения о наступлении обстоятельств (изменение Ф.И.О.; документа, удостоверяющего личность; изменение места жительства; продление регистрации по месту пребывания; изменение лицевого счета в кредитной организации; изменение категории; прекращение предоставления мер социальной поддержки) или о наступлении обстоятельств (изменение состава семьи, изменение площади жилого помещения, изменение вида отопления, получение дополнительной пенсии за государственную (муниципальную) службу, превышение дохода установленной законодательством полуторной величины прожиточного минимума по Волгоградской области, осуществление трудовой деятельности мной или членами моей семьи), влекущих прекращение оказания мер социальной поддержки.

С условиями и правилами социальных выплат и сроками их предоставления ознакомлен (а). В случае принятия решения об отказе согласен (на) на его получение в центре социальной защиты населения.

"__" _____ года _____
(подпись заявителя)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Перечень и количество сданных документов	Дата	Подпись

Заявление и документы приняты на _____
(наименование мер социальной поддержки)

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

Информация об изменениях:

Приложение 1 изменено с 9 октября 2023 г. - [Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233](#)

[См. предыдущую редакцию](#)

**Приложение 1
к бланку заявления
(с изменениями от 12 января, 20 июня 2016 г.,
7 июля 2017 г., 27 марта, 27 августа, 27 ноября 2018 г.,
4 июня 2019 г., 29 декабря 2020 г.,
22 декабря 2021 г., 23 января, 6 октября 2023 г.)**

Прошу назначить/пересчитать/продлить меры социальной поддержки отдельным категориям граждан (льготникам областного и федерального значения)

(нужное отметить) :

Льготные категории федерального значения		
1.	ежемесячную денежную выплату на компенсацию части расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, в том числе компенсацию части взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме	
2.	ежегодную денежную выплату на компенсацию части расходов на оплату стоимости твердого топлива	
3.	ежегодную компенсацию на оплату 50 процентов расходов, понесенных за доставку твердого топлива	
4.	ежегодную денежную выплату на компенсацию части расходов на оплату стоимости приобретенного сжиженного углеводородного газа в баллонах	
Льготные категории областного значения		
1.	ежемесячную денежную выплату	
2.	компенсацию за установку телефона жертвам политических репрессий	

Для назначения мер социальной поддержки представляю следующие документы:

документ, удостоверяющий личность	
документ, удостоверяющий личность и полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем гражданина)	
документ, подтверждающий временное отсутствие проживающих совместно с гражданином членов его семьи (при наличии)	
решение суда, устанавливающее место жительства гражданина	
вид на жительство или разрешение на временное проживание на территории Российской Федерации для иностранных граждан или лиц без гражданства	
документ о праве на меры социальной поддержки	
документы, удостоверяющие личность членов семьи гражданина	
платежный документ, подтверждающий фактический расход по оплате за установку телефона	
справку (или ее дубликат) о реабилитации	
технический паспорт жилого помещения, а при его отсутствии - справка органов (организаций) технической инвентаризации объектов недвижимости о технических характеристиках жилого помещения	
платежные документы или иные документы, содержащие сведения о размерах начисленной платы за жилое помещение и коммунальные услуги, в том числе взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, а также документы, подтверждающие оплату за содержание жилого помещения и коммунальные услуги	
документ, подтверждающий наличие печного отопления	
документы об оплате стоимости твердого топлива и транспортных услуг для его доставки	
документ, подтверждающий отсутствие подключения к газораспределительной системе	
документы об оплате стоимости бытового газа в баллонах	
документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение, права на которое не зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости	

реквизиты счета, открытого в кредитной организации	
иное	

Сообщаю сведения о зарегистрированных совместно со мной членах семьи (заполняется заявителем, поля, обязательные для заполнения):

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Паспортные данные (номер, серия, дата выдачи)

Представленную мною информацию подтверждаю _____ .
(подпись заявителя)

Предоставляю по собственной инициативе копии следующих документов (заполняется заявителем):

Копия документа _____ (подпись)

Место пенсионирования

Социальный фонд		Мин. обороны	
Минюст		МВД	
ФСБ		Иное	

Дополнительные сведения

Дополнительная пенсия за государственную (муниципальную) службу	
---	--

Информация об изменениях:

Приложение 2 изменено с 9 октября 2023 г. - Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233

См. предыдущую редакцию

Приложение 2
к бланку заявления
(с изменениями от 27 марта, 27 августа 2018 г.,
8 июня, 29 декабря 2020 г., 22 декабря 2021 г.,
23 января, 6 октября 2023 г.)

Прошу назначить меры социальной поддержки:

Заслуженным гражданам (нужное отметить):

1	дополнительное ежемесячное пенсионное обеспечение Героям Социалистического Труда и полным кавалерам ордена Трудовой Славы	
2	компенсацию расходов на автомобильное топливо	
3	бесплатное захоронение умершего (погибшего) Героя СССР, Героя РФ, полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда РФ, полного кавалера ордена Трудовой Славы	
4	сооружение надгробия на могиле умершего (погибшего) Героя СССР, Героя РФ, полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда РФ, полного кавалера ордена Трудовой Славы с указанием: вид камня _____ цвет камня _____ размеры надгробного памятника _____ размеры цветника _____	
5.	единовременное пособие члену семьи умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации, полного кавалера ордена Славы	

Место пенсионирования:

Социальный фонд		Мин. обороны	
Минюст		МВД	
ФСБ		Иное	

Военнослужащим, инвалидам вследствие увечья, заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы по призыву (нужное отметить):

1	ежемесячную денежную выплату бывшим военнослужащим 1927 - 1928 годов рождения	
2	ежемесячное пособие военнослужащим, сотрудникам ОВД и федеральных органов исполнительной власти, ставшим инвалидами 1, 2, 3 групп при исполнении обязанностей военной службы по призыву, ставшим инвалидами вследствие увечья, заболевания, гражданам, призванным на военную службу по частичной мобилизации в ВС РФ, гражданам, проходившим военную службу в ВС РФ по контракту или находившимся на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31 мая 1996 г. N 61-ФЗ "Об обороне", гражданам, заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на ВС РФ.	

Членам семей погибших (умерших) военнослужащих, добровольцев и граждан, погибших вследствие террористических актов (нужное отметить):

1	ежемесячное пособие членам семьи, потерявшей кормильца (ТУ-134)	
2	ежемесячное пособие родителям и детям военнослужащих, погибших (умерших) при исполнении обязанностей военной службы, служебных обязанностей, обязанностей по контракту о добровольном содействии выполнении задач,	

возложенных на ВС РФ.	
-----------------------	--

Для назначения мер социальной поддержки представляю следующие документы (нужное отметить) :

документ, удостоверяющий личность	
удостоверение, подтверждающее правовой статус (копия)	
военный билет (копия)	
документ, подтверждающий гибель (смерть) военнослужащего (сотрудника), добровольца с указанием причины - заболевания, полученного при исполнении обязанностей военной службы, служебных обязанностей, обязанностей по контракту о добровольном содействии в ВС РФ	
справку военно-лечебного учреждения об увечье или заболевании	
платежные документы, подтверждающие расходы на похороны	
реквизиты счета, открытого в кредитной организации	
иное	

Предоставляю по собственной инициативе копии следующих документов (заполняется заявителем) :

Копия документа

(подпись)

Информация об изменениях:

Приложение 3 изменено с 9 октября 2023 г. - [Приказ](#) Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233

[См. предыдущую редакцию](#)

Приложение 3
к бланку заявления
(с изменениями от 12 января, 20 июня, 22 декабря 2016 г.,
27 марта, 27 августа, 27 ноября 2018 г., 4 июня 2019 г.,
8 июня, 29 декабря 2020 г., 28 апреля,
22 декабря 2021 г., 23 января, 6 октября 2023 г.)

1. Прошу назначить меры социальной поддержки семьям, имеющим детей (нужное отметить) :

1	дополнительное единовременное пособие семьям при рождении первого ребенка	
2	ежемесячное пособие на ребенка	
3	ежемесячное пособие на ребенка одинокого родителя	
4	ежемесячное пособие на ребенка из семей, в которых один из родителей или родители уклоняются от уплаты алиментов	
5	ежемесячное пособие на ребенка из семей с тремя и более несовершеннолетними детьми	
6	ежемесячное пособие на ребенка в студенческой семье	

7	ежемесячное социальное пособие отдельным категориям студентов	
8	меры социальной поддержки многодетным семьям	
9	ежемесячную денежную выплату родителю (усыновителю), осуществляющему уход за ребенком-инвалидом	
10	ежеквартальную денежную выплату родителю (усыновителю), осуществляющему уход за ребенком-инвалидом, которому определена 3 степень ограничения жизнедеятельности	
11	ежемесячную денежную выплату при рождении третьего и последующего ребенка	
12	родительский капитал	
13	ежемесячное пособие на ребенка опекунам (попечителям)	
14	ежемесячное пособие на ребенка из семей военнослужащих, проходящих военную службу по призыву	
15	дополнительное единовременное пособие при рождении второго ребенка	

2. Сообщаю сведения о детях (заполняется заявителем) :

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	Число, месяц и год рождения	СНИЛС	Мера социальной поддержки назначается в отношении ребенка (поставить отметку напротив указанного ребенка)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

3. Сообщаю сведения о супруге (заполняется заявителем) :

Фамилия, имя, отчество супруга	Число, месяц и год рождения	СНИЛС	Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, серия и номер, дата выдачи, наименование подразделения, выдавшего документ)

Дополнительные сведения о супруге :

В отношении супруга (супруги) применена мера пресечения в виде заключения под стражу

да/нет
(нужное подчеркнуть)

(субъект Российской Федерации, в котором в отношении гражданина применена мера в виде заключения под стражу)

Отбывает в настоящее время наказание в местах

да/нет

лишения свободы

(нужное подчеркнуть)

(субъект Российской Федерации, в котором гражданин отбывает наказание)

4. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о вас или членах вашей семьи является верным на момент подачи заявления

Члены вашей семьи проходят военную службу по призыву, являются военнослужащими, обучающимися в военных профессиональных образовательных организациях и военных образовательных организациях высшего образования и не заключившими контракт о прохождении военной службы.

Члены вашей семьи находятся на полном государственном обеспечении (за исключением заявителя и детей, находящихся под опекой (попечительством)).

Члены вашей семьи являются военнослужащими, сотрудниками учреждений и органов уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органов федеральной службы безопасности, органов государственной охраны Российской Федерации, органов внутренних дел Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации, войск национальной гвардии Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации и других органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью.

Место работы _____

(указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг являются военнослужащими, сотрудниками учреждений и органов уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органов федеральной службы безопасности, органов государственной охраны Российской Федерации, органов внутренних дел Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации, войск национальной гвардии Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации и других органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью)

ИНН работодателя (налогового агента) _____

(указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг являются

военнослужащими, сотрудниками войск национальной гвардии Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации)

5. Для назначения мер социальной поддержки представляю следующие документы (нужное отметить) :

документ, удостоверяющий личность родителя (копия)	
свидетельство о рождении ребенка (копия) (выданное компетентными органами иностранного государства)	
свидетельство о заключении брака (копия) (выданное компетентными органами иностранного государства)	
свидетельство о расторжении брака (копия) (выданное компетентными органами иностранного государства)	
свидетельство о смерти (копия) (выданное компетентными органами иностранного государства)	
справку из органов ЗАГС об основании внесения в свидетельство о рождении сведений об отце ребенка (копия) (выданную компетентными органами иностранного государства)	
сведения о доходах	
свидетельство об установлении отцовства (копия) (выданное компетентными органами иностранного государства)	
сведения о прохождении военной службы по призыву (с указанием срока службы)	
сведения о полученных алиментах	
документ, подтверждающий причины неисполнения решения суда по удержанию алиментов	
справку о нахождении родителей под стражей или отбывании ими наказания в виде лишения свободы	
сведения о том, что место нахождения разыскиваемых родителей не установлено	
копию документа о гибели (либо смерти - с указанием причины) военнослужащего (сотрудника некоторых федеральных органов исполнительной власти)	
решение суда (копия)	
иное	

6. Представляю сведения об обучении по очной форме: (заполняется заявителем) :

№ п/п	ФИО обучающегося по очной форме заявителя, ребенка	Дата рождения	Наименование образовательной организации, место нахождения
-------	--	---------------	--

	старше 16 лет или родителя ребенка (полностью)		

7. Предоставляю по собственной инициативе копии следующих документов (заполняется заявителем):

Копия документа	(подпись)

8. Для назначения ежемесячного социального пособия отдельным категориям студентов представляю сведения о зарегистрированных со мной по адресу

_____ - членах моей семьи:

N п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Паспортные данные (номер, серия, дата выдачи)	Степень родства

Информация об изменениях:

Приложение 4 изменено с 24 января 2023 г. - Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 23 января 2023 г. N 103

Изменения [распространяют](#) свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2023 г.

[См. предыдущую редакцию](#)

Приложение 4
к бланку заявления
(с изменениями от 31 марта, 20 июня, 22 декабря 2016 г.,
7 июля 2017 г., 27 марта, 27 августа 2018 г.,
4 июня 2019 г., 8 июня, 29 декабря 2020 г., 17 марта 2021 г., 23 января 2023 г.)

Прошу назначить государственную социальную помощь, отдельные виды дополнительных мер социальной поддержки малоимущим семьям (гражданам и другим категориям граждан (нужное отметить)):

1.	единовременное социальное пособие:
1.1.	на приобретение и установку индивидуальных приборов учета энергетических ресурсов

1.2.	на топливо	
1.3.	на ремонт и приобретение бытовых приборов, сантехнического и газового оборудования	
1.4.	на проезд по социальной необходимости	
1.5.	в связи с пожаром	
1.6.	в связи со стихийным бедствием	
1.7.	в связи с обвалом или разрушением жилища, аварией, произошедшими по причине природного или техногенного характера	
1.8.	другие чрезвычайные обстоятельства	
2.	адресное социальное пособие	
3.	компенсацию затрат на газификацию жилья	
4.	единовременное социальное пособие на погребение	
5.	единовременную материальную помощь на погребение	
6.	компенсацию вкладчикам и акционерам, которым причинен ущерб на финансовых и фондовых рынках РФ	
7.	единовременное пособие добровольному пожарному, работнику добровольной пожарной охраны в случае установления инвалидности вследствие осуществления им деятельности в добровольной пожарной команде или добровольной пожарной дружине и членам семьи погибшего (умершего) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны	
8.	государственную социальную помощь на основании социального контракта:	
8.1.	ведение личного подсобного хозяйства	
8.2.	осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности	
8.3.	прохождение профессионального обучения и дополнительного профессионального образования	
8.4.	поиск работы	

Все совершеннолетние члены семьи трудоспособного возраста согласны на заключение со мною социального контракта:

1. _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)
2. _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)
3. _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)
4. _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Подтверждаю наличие помещения для ведения личного подсобного хозяйства, которое соответствует требованиям и условиям его содержания

(подпись)

Подтверждаю наличие помещения для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности _____

(подпись)

Для назначения мер социальной поддержки представляю следующие

документы (нужное отметить) :

документ, удостоверяющий личность (копия)	
удостоверение личности членов семьи (копия)	
документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя)	
свидетельство о рождении ребенка (детей), в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (копия)	
решение суда об установлении усыновления ребенка (детей), если данные ребенка (детей) в свидетельстве о рождении при усыновлении (удочерении) не были изменены	
свидетельство о заключении брака, в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (копия)	
свидетельство о расторжении брака, в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (копия)	
свидетельство о смерти члена семьи заявителя, в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (копия)	
решение суда о лишении родительских прав	
свидетельство об установлении отцовства, в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (копия)	
справку из военного комиссариата о гибели одного из членов семьи при прохождении военной службы по призыву	
справку о доходах (кроме документов о заработной плате)	
справку с места работы о нахождении в отпуске без сохранения заработной платы	
справку о размере пенсии из других ведомств, кроме социального фонда	
справку, подтверждающую прием документов в образовательную организацию высшего образования или среднего профессионального образования для сдачи вступительных экзаменов	
справку из военного комиссариата при прохождении службы по призыву одного из членов семьи (для лиц, проходящих военную службу)	
справку из исправительного учреждения (при нахождении одного из членов семьи под арестом, в исправительном учреждении, на принудительном лечении)	
справку об освобождении (для лиц, отбывших наказание в виде лишения свободы)	
справка о смерти или справка о рождении ребенка	
заключение специализированных служб о необходимости ремонта, замены жизненно необходимых бытовых приборов, сантехнического оборудования (в случае ремонта либо приобретения жизненно необходимых бытовых приборов, сантехнического оборудования)	
справку, подтверждающую наличие печного отопления	
справку из ресурсоснабжающей или управляющей организации об отсутствии индивидуальных приборов учета	
документ, подтверждающий факт приобретения жизненно необходимых бытовых приборов, сантехнического оборудования	
документ, подтверждающий произведенные расходы	
документ, подтверждающий факт производственной аварии, стихийного бедствия	

документ о праве собственности на жилье	
копии проектно-сметной или договорной документации на газификацию жилья либо товарные чеки (квитанции) о понесенных затратах по оформлению проектно-сметной документации, проведению строительного-монтажных и трубопечных работ, на приобретение газового оборудования и строительных материалов	
документы, подтверждающие наличие уличного газопровода	
справку от газопредоставляющей организации о подключении либо неподключении газопотребляющих аппаратов	
копию решения (справку) органа местного самоуправления о переводе теплоснабжения жилого дома на автономное отопление или на индивидуальное поквартирное отопление	
удостоверение ветерана Великой Отечественной войны	
удостоверение инвалида Отечественной войны	
удостоверение члена семьи погибшего (умершего) инвалида Великой Отечественной войны	
свидетельство о праве на меры социальной поддержки реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий	
заключение специализированных служб о необходимости ремонта, замены жизненно необходимых бытовых приборов, сантехнического, газового или другого оборудования	
финансовые документы, подтверждающие факт внесения денежных средств во все финансовые компании	
справку медицинского учреждения о получении добровольным пожарным, работником добровольной пожарной дружины увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания, наступивших вследствие причинения вреда здоровью при тушении пожаров, проведении аварийно-спасательных работ, спасении людей и имущества при пожарах и оказании первой помощи пострадавшим	
акт о несчастном случае на производстве, составленный комиссией общественного объединения (общественной организации или общественного учреждения пожарной охраны) по расследованию несчастного случая	
справку общественного объединения (общественной организации или общественного учреждения пожарной охраны) с указанием обстоятельств наступления гибели (смерти) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны	
реквизиты лицевого счета в кредитной организации	

Предоставляю по собственной инициативе документы (копии документов),
нужное подчеркнуть (заполняется заявителем):

Копия документа

(подпись)

Сообщаю сведения о зарегистрированных совместно со мной членах
семьи (заполняется заявителем):

N п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Паспортные данные (номер, серия, дата выдачи)

*В состав малоимущей семьи при расчете среднедушевого дохода включаются лица, связанные родством и (или) свойством. К ним относятся совместно проживающие и ведущие совместное хозяйство супруги, их дети и родители, усыновители и усыновленные, братья и сестры, пасынки и падчерицы.

Дополнительно сообщая, что совместно проживающие члены семьи (супруг (а), дети (нужное подчеркнуть) зарегистрированы по другому адресу:

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Паспортные данные (номер, серия, дата выдачи)	Адрес регистрации

Одновременно подтверждаю, что (заполняется заявителем) :

Нужное отметить "√"

	Да*	Нет**
Я и ни один из членов моей семьи не зарегистрированы в качестве индивидуального предпринимателя		
У меня и у членов моей семьи отсутствуют:		
трактора, самоходные дорожно-строительные машины и другие виды техники, маломерные суда		
автотранспортные или мототранспортные средства, срок эксплуатации которых с года выпуска составляет менее пяти лет		
автотранспортные или мототранспортные средства в количестве более одной единицы		
крупный рогатый скот (коровы, быки, буйволы, молодняк крупного рогатого скота), лошади, ослы, верблюды в количестве более одной головы		
мелкий рогатый скот (овцы, козы), свиньи в количестве более трех голов		
пушные звери (кролики, норки, нутрии, песцы, лисицы) в количестве более десяти голов		
птица (гуси, утки, куры, индейки, страусы, цесарки, фазаны, перепелки) в количестве более двадцати голов		
пчелы в количестве более пяти пчелиных семей		
объекты недвижимого имущества (жилые помещения, земельные		

участки, здания, сооружения, незавершенное строительство), находящиеся в собственности, за исключением земельного участка, неразрывно связанного с жилым домом, и (или) земельного участка, предоставленного гражданам, имеющим трех и более детей, и гражданам, являющимся родителями ребенка-инвалида, в соответствии с Законами Волгоградской области от 04 апреля 2003 г. N 809-ОД "О предоставлении земельных участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности, в собственность граждан бесплатно" и от 14 июля 2015 г. N 123-ОД "О предоставлении земельных участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности, в собственность граждан бесплатно", в количестве более одного объекта"	
--	--

* - да (не зарегистрированы, отсутствуют);

** - нет (зарегистрированы, имеются в наличии)

представленную мною информацию подтверждаю _____ .
(подпись заявителя)

Размер полученных алиментов за три месяца, предшествующих месяцу обращения _____ руб. ____ коп. _____ руб. ____ коп. _____ руб. ____ коп.
представленную мною информацию подтверждаю _____
(подпись заявителя)

Информация об изменениях:

Приложение 5 изменено с 1 января 2022 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 22 декабря 2021 г. N 2800

[См. предыдущую редакцию](#)

Приложение 5
к бланку заявления
(с изменениями от 12 января 2016 г., 27 марта 2018 г., 4 июня 2019 г., 8 июня, 29 декабря 2020 г., 22 декабря 2021 г.)

Прошу назначить меры социальной поддержки гражданам, у которых установлено наличие поствакцинального осложнения, членам семьи гражданина в случае его смерти, наступившей вследствие поствакцинального осложнения, гражданам, признанным в установленном порядке инвалидами вследствие поствакцинального осложнения (нужное отметить)

1	единовременное пособие гражданам при возникновении поствакцинальных осложнений	
2	ежемесячную денежную компенсацию гражданам при возникновении поствакцинальных осложнений	

Для назначения мер социальной поддержки представляю следующие документы (нужное отметить):

1	документ, удостоверяющий личность законного представителя, и документ, подтверждающий полномочия законного представителя (в случае представления документов законным представителем)	
---	--	--

2	документ, подтверждающий полномочия законного представителя (в случае представления документов законным представителем)	
3	иное	

Информация об изменениях:

Приложение 6 изменено с 16 июня 2019 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 4 июня 2019 г. N 1041

[См. предыдущую редакцию](#)

Приложение 6
к бланку заявления
(с изменениями от 12 января 2016 г., 27 марта 2018 г., 4 июня 2019 г.)

Прошу назначить меры социальной поддержки (дополнительное пожизненное ежемесячное пенсионное обеспечение деятелям культуры и искусства Волгоградской области) в соответствии с постановлением Главы Администрации Волгоградской обл. от 28.05.2004 N 474 "Об установлении дополнительного пожизненного ежемесячного пенсионного обеспечения".

Приложение 7
к бланку заявления
(с изменениями от 27 августа 2018 г., 4 июня 2019 г., 8 июня, 29 декабря 2020 г.)

Исключено с 1 января 2022 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 22 декабря 2021 г. N 2800

Информация об изменениях:

[См. предыдущую редакцию](#)

Приложение 8
к бланку заявления
(с изменениями от 4 июня 2019 г., 29 декабря 2020 г.)

Исключено с 1 января 2022 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 22 декабря 2021 г. N 2800

Информация об изменениях:

[См. предыдущую редакцию](#)

Приложение 9 изменено с 16 июня 2019 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 4 июня 2019 г. N 1041

[См. предыдущую редакцию](#)

Приложение 9
к бланку заявления
(с изменениями от 12 января, 20 июня 2016 г., 7 июля 2017 г., 27 марта 2018 г., 4 июня 2019 г., 29 декабря 2020 г.)

Прошу (нужное отметить) :

<input type="checkbox"/>	ходатайствовать перед председателем комитета социальной защиты населения
--------------------------	--

	Волгоградской области о присвоении мне звания "Ветеран труда Волгоградской области"
	ходатайствовать перед председателем комитета социальной защиты населения Волгоградской области о присвоении мне звания "Ветеран труда"
	выдать мне удостоверение (справку)
	произвести замену удостоверения (справки)
	выдать дубликат удостоверения (справки)
	В СВЯЗИ _____ (объяснение обстоятельств)

на основании представленных документов:

документа, удостоверяющего личность	
исключена с 16 июня 2019 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 4 июня 2019 г. N 1041 Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию	
исключена с 16 июня 2019 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 4 июня 2019 г. N 1041 Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию	
исключена с 22 сентября 2020 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 10 сентября 2020 г. N 1967 Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию	
исключена с 16 июня 2019 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 4 июня 2019 г. N 1041 Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию	
исключены с 29 декабря 2020 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 29 декабря 2020 г. N 2922 (Изменения распространяют свое действие на отношения, возникшие с 1 января 2021 г.) Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию	
документов, подтверждающих награждение орденом или медалью либо присвоение почетного звания СССР, РСФСР или РФ либо награждение ведомственным знаком отличия в труде	
документов, подтверждающих награждение почетной грамотой законодательного (представительного) органа государственной власти Волгоградской области или высшего должностного лица Волгоградской области	
справки из архива	
документа, подтверждающего факт нахождения в период Второй мировой войны в концлагерях, гетто, других местах принудительного содержания	

исключена с 16 июня 2019 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 4 июня 2019 г. N 1041 Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию	
справки о гибели (либо смерти - с указанием причины) военнослужащего	
исключена с 16 июня 2019 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 4 июня 2019 г. N 1041 Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию	
исключена с 29 декабря 2020 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 29 декабря 2020 г. N 2922 (Изменения распространяют свое действие на отношения, возникшие с 1 января 2021 г.) Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию	
решения суда	
исключена с 16 июня 2019 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 4 июня 2019 г. N 1041 Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию	
исключена с 16 июня 2019 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 4 июня 2019 г. N 1041 Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию	
иное	

Дополнительные сведения

Страховой стаж		Возраст выхода на пенсию	
----------------	--	--------------------------	--

Информация об изменениях:

[Приложение 10](#) изменено с 24 января 2023 г. - [Приказ](#) Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 23 января 2023 г. N 103

[Изменения распространяют](#) свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2023 г.

[См. предыдущую редакцию](#)

Приложение 10
к бланку заявления
(с изменениями от 12 января 2016 г., 7 июля 2017 г.,
27 марта 2018 г., 8 июня, 29 декабря 2020 г., 23 января 2023 г.)

Прошу (нужное отметить) :

1.	выдать мне удостоверение "получившего или перенесшего лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС"	
2.	выдать мне удостоверение "ставшего инвалидом"	
3.	выдать дубликат удостоверения "получившего или перенесшего лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС"	

4.	выдать дубликат удостоверения "ставшего инвалидом"	
5.	выдать мне удостоверение "получившего или перенесшего лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС" посмертно	
6.	выдать мне удостоверение "ставшего инвалидом" посмертно	
7.	выдать мне дубликат удостоверения "получившего или перенесшего лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС" посмертно	
8.	выдать мне дубликат удостоверения "ставшего инвалидом" посмертно	

на основании представленных документов :

паспорта	
Исключена с 1 июля 2020 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 8 июня 2020 г. N 1148 Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию	
решения межведомственного экспертного совета	
исключена с 29 декабря 2020 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 29 декабря 2020 г. N 2922 (Изменения распространяют свое действие на отношения, возникшие с 1 января 2021 г.) Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию	
исключена с 29 декабря 2020 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 29 декабря 2020 г. N 2922 (Изменения распространяют свое действие на отношения, возникшие с 1 января 2021 г.) Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию	
справки из архива	
исключена с 29 декабря 2020 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 29 декабря 2020 г. N 2922 (Изменения распространяют свое действие на отношения, возникшие с 1 января 2021 г.) Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию	
иное	

Предоставляю по собственной инициативе копии следующих документов (заполняется заявителем) :
Копия документа (подпись)

Дополнительные сведения

Обстоятельства утраты (порчи) удостоверения и место его получения	
---	--

Место пенсионирования

Социальный фонд		Мин. обороны	
Минюст		МВД	
ФСБ		Иное	

Информация об изменениях:

Приложение 11 изменено с 9 октября 2023 г. - [Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233](#)

[См. предыдущую редакцию](#)

Приложение 11
к **бланку** заявления
(с изменениями от 12 января, 20 июня 2016 г.,
7 июля 2017 г., 27 августа,
27 ноября 2018 2018 г., 4 июня 2019 г.,
29 декабря 2020 г., 28 апреля 2021 г.,
4 апреля 2022 г., 6 октября 2023 г.)

Прошу (нужное отметить) :

1.	зарегистрировать семью в качестве многодетной и выдать удостоверение (справку) многодетной семьи	
2.	продлить срок действия удостоверения (справки) многодетной семьи	
3.	выдать дубликат удостоверения (справки) многодетной семьи	

Сообщаю сведения о детях/супруге (заполняется заявителем) :

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка/супруга	Число, месяц и год рождения	СНИЛС
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

на основании представленных документов :

паспорта (паспортов) родителя (родителей) (копия)	
удостоверения беженца (копия)	
удостоверения вынужденного переселенца (копия)	
паспорта представителя заявителя (копия)	
документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя (копия)	
свидетельств о рождении детей (копия) (выданных компетентными органами иностранного государства)	
паспортов совершеннолетних детей в возрасте до 23 лет, обучающихся по очной форме обучения (копия)	
решения суда, устанавливающего место жительства гражданина (копия)	

документа, подтверждающего фактическое проживание на территории Волгоградской области детей с заявителем	
справки об обучении детей в возрасте от 18 до 23 лет из общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации и образовательной организации высшего образования по очной форме обучения (выданной компетентными органами иностранного государства)	
справки, подтверждающей факт обучения в военных профессиональных образовательных организациях и военных образовательных организациях высшего образования детей в возрасте от 18 до 23 лет	
свидетельства об установлении отцовства (копия) (выданного компетентными органами иностранного государства)	
документа, подтверждающего изменение фамилии, и (или) имени, и (или) отчества (копия) (выданного компетентными органами иностранного государства)	
фото 3 х 4 заявителя	
справки из органов ЗАГС об основании внесения в свидетельство о рождении сведений об отце ребенка (копия) (выданной компетентными органами иностранного государства)	
свидетельства о смерти второго родителя (копия) (выданного компетентными органами иностранного государства)	
свидетельства о расторжении брака (копия) (выданного компетентными органами иностранного государства)	
вступившего в законную силу решения суда о лишении родительских прав второго родителя (копия)	
вступившего в законную силу решения суда о признании второго родителя безвестно отсутствующим (копия)	
вступившего в законную силу решения суда о признании второго родителя умершим (копия)	
свидетельства о заключении брака (копия) (выданного компетентными органами иностранного государства)	
вступившего в законную силу решения суда о передаче ребенка (детей) на воспитание одному из родителей или об определении места жительства ребенка (детей) с одним из родителей (копия)	
сведений о регистрации гражданина Российской Федерации по месту жительства	
сведений о регистрации по месту пребывания лица, имеющего статус беженца или вынужденного переселенца по месту жительства	
справки о разыскиваемом лице, местонахождение которого не установлено	
заявление о согласии на обработку персональных данных	
сведения центра социальной защиты населения о регистрации (нерегистрации) многодетной семьи и выдаче (невыдаче) удостоверения (справки) многодетной семьи	
иное	

Представляю сведения об обучении по очной форме: (заполняется заявителем) :

№ п/п	ФИО обучающегося по очной форме ребенка старше 18 лет	Дата рождения	Наименование образовательной организации, место нахождения
-------	---	---------------	--

	(полностью)		

Сообщаю сведения о своей регистрации и регистрации моих детей (заполняется в случае непредставления документов, подтверждающих регистрацию) :

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Адрес регистрации	Степень родства

В случае регистрации семьи в качестве многодетной или продления срока действия удостоверения (справки) многодетной семьи прошу назначить меры социальной поддержки многодетной семье и выплачивать их через:

кредитную организацию

наименование кредитной организации _____

БИК кредитной организации _____

КПП кредитной организации _____

номер счета заявителя _____

почтовое отделение :

адрес получателя _____

номер почтового отделения _____

Информация об изменениях:

Приложение 12 изменено с 9 октября 2023 г. - Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233

[См. предыдущую редакцию](#)

**Приложение 12
к бланку заявления
(с изменениями от 12 января, 20 июня, 22 декабря 2016 г., 7 июля 2017 г.,
27 марта 2018 г., 4 июня 2019 г., 8 июня, 29 декабря 2020 г.,
17 марта, 28 апреля 2021 г., 23 января, 7 марта, 6 октября 2023 г.)**

Прошу выдать справку:

1.	на получение бесплатной юридической помощи	
2.	о признании гражданина малоимущим, в том числе малоимущей семьей с детьми в целях получения субсидии на догазификацию жилья	
3.	на приобретение социальных проездных билетов	
4.	подтверждающую среднедушевой доход семьи с детьми ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области	
5.	иное	

на основании представленных документов:

документа, удостоверяющего личность (копия)	
свидетельства о рождении (копия) (выданного компетентными органами иностранного государства)	
удостоверения, подтверждающего правовой статус (копия)	
справки образовательного учреждения	
справки о полученных алиментах	
налоговой декларации (для арендодателей, наймодателей, фермеров и лиц, занятых предпринимательской деятельностью)	
решения органов опеки и попечительства (копия)	
справки из органов государственной службы занятости	
справки о размере пенсии из других ведомств, кроме социального фонда	
справки об осуществлении ухода из социального фонда	
свидетельства о заключении брака (копия) (выданного компетентными органами иностранного государства)	
свидетельства о расторжении брака (копия) (выданного компетентными органами иностранного государства)	
справки из военного комиссариата	
справки о наличии в личной собственности подсобного хозяйства и земельного надела	
сберегательной книжки или выписки из лицевого счета пластиковой карты (копия)	
иное	

Предоставляю по собственной инициативе копии следующих документов:
(заполняется заявителем):

Копия документа	(подпись)

Информация об изменениях:

Приложение 13 изменено с 28 апреля 2021 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 28 апреля 2021 г. N 794

См. предыдущую редакцию

Приложение 13
к бланку заявления
(с изменениями от 7 июля 2017 г., 27 марта, 27 августа 2018 г.,
4 июня 2019 г., 29 декабря 2020 г., 28 апреля 2021 г.)

Прошу назначить/пересчитать компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества:

Для назначения компенсации представляю следующие документы:

документ, удостоверяющий личность гражданина	
документы, удостоверяющие личность членов семьи гражданина	
документы, подтверждающие факт отнесения совместно проживающих граждан к членам семьи гражданина	
документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение, права на которое не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним	
решение суда, устанавливающее место жительства гражданина	
платежные документы или иные документы, содержащие сведения о размере начисленного взноса	
соглашение о погашении задолженности (до 01 июля 2021)	
документ, подтверждающий полномочия представителя действовать от имени гражданина	
реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации	
согласие на обработку персональных данных	
иное	

Сообщаю сведения о зарегистрированных совместно со мной членах семьи (заполняется заявителем, поля, обязательные для заполнения):

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Паспортные данные (номер, серия, дата выдачи)

Представленную мною информацию подтверждаю _____.
(подпись заявителя)

Предоставляю по собственной инициативе копии следующих документов (заполняется заявителем):

Копия документа _____ (подпись)

--	--

Приложение 14
к **бланку** заявления
(с изменениями от 4 июня 2019 г., 8 июня, 29 декабря 2020 г.)

Исключено с 22 мая 2022 г. - **Приказ** Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 мая 2022 г. N 908

Информация об изменениях:

См. предыдущую редакцию

Приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 7 июля 2017 г. N 1096 настоящее приложение дополнено приложением 15

Приложение 15
к **бланку** заявления

Прошу произвести предоставление компенсации по оплате жилья, электроосвещения и отопления жилья:

1.	ежемесячной денежной компенсации расходов по оплате жилья	
2.	ежемесячной денежной компенсации расходов по оплате электроосвещения	
3.	ежемесячной денежной компенсации расходов по оплате отопления	

на основании представленных документов:

паспорта или заменяющего его документа (копия)	
платежных документов	
иное	

Приложение 3
к **Порядку** организации работы по приему
граждан в режиме "одного окна"
в центрах социальной защиты
населения Волгоградской области
(с изменениями от 4 июня 2019 г., 10 сентября, 29 декабря 2020 г.)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выплате средств на проведение ремонта индивидуального жилого дома

Исключено с 1 января 2022 г. - **Приказ** комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 22 декабря 2021 г. N 2800

Информация об изменениях:

См. предыдущую редакцию

Приложение 4
к **Порядку** организации работы по приему

**граждан в режиме "одного окна"
в центрах социальной защиты
населения Волгоградской области
(с изменениями от 4 июня 2019 г., 10 сентября, 29 декабря 2020 г.)**

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о выплате средств на проведение ремонта индивидуального жилого дома**

Исключено с 1 января 2022 г. - [Приказ](#) комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 22 декабря 2021 г. N 2800

Информация об изменениях:

[См. предыдущую редакцию](#)

**Приложение 5
к [Порядку](#) организации работы по приему
граждан в режиме "одного окна"
в центрах социальной защиты
населения Волгоградской области
(с изменениями от 29 декабря 2020 г.)**

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о выплате средств на проведение ремонта индивидуального жилого дома**

Исключено с 1 января 2022 г. - [Приказ](#) комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 22 декабря 2021 г. N 2800

Информация об изменениях:

[См. предыдущую редакцию](#)

Приложение 6 изменено с 17 марта 2021 г. - [Приказ](#) комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 17 марта 2021 г. N 480

[См. предыдущую редакцию](#)

**Приложение 6
к [Порядку](#) организации работы по приему
граждан в режиме "одного окна"
в центрах социальной защиты
населения Волгоградской области
(с изменениями от 27 августа 2018 г., 29 декабря 2020 г., 17 марта 2021 г.)**

Директору ГКУ "Центр социальной защиты населения по _____ "

(наименование
района, города)

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающего(ей) по адресу: _____

(почтовый адрес проживания заявителя с указанием индекса)

Фактическое проживание по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(паспорт или другой документ,
удостоверяющий личность)

Номер документа _____
кем _____

Выдан: когда "___" _____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о получении недополученной денежной суммы умершего получателя мер социальной поддержки

Прошу оплатить денежную сумму _____

(наименование мер социальной поддержки)

за _____ 20__ года в размере _____ рублей, недополученную в
(период)
в связи со смертью "___" _____ 20__ г.
(дата смерти)

_____ (фамилия, имя, отчество умершего)
проживавшего по адресу _____

как члену семьи, наследнику умершего (нужное подчеркнуть) и перечислить:

в _____
(кредитная организация и номер счета)

на почтовое отделение _____
(номер почтового отделения)

на основании представленных документов:

паспорта или заменяющего его документа (копия) заявителя, обращающегося за недополученной денежной суммой	
исключены с 29 декабря 2020 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 29 декабря 2020 г. N 2922 (Изменения распространяют свое действие на отношения, возникшие с 1 января 2021 г.) Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию	
свидетельства о праве на наследство по закону	
иные документы, подтверждающие родственные отношения с получателем государственной услуги	

Сообщаю сведения о совместном проживании с получателем государственной услуги на день смерти (заполняется заявителем):

N п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Паспортные данные (номер, серия, дата выдачи)

Представленную мною информацию подтверждаю _____ .
(подпись заявителя)

Контактный телефон: _____
" __ " _____ года _____
(подпись заявителя)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Количество сданных документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

Информация об изменениях:

Приложение 7 изменено с 16 июня 2019 г. - [Приказ](#) комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 4 июня 2019 г. N 1041

[См. предыдущую редакцию](#)

Приложение 7
к Порядку организации работы по приему
граждан в режиме "одного окна"
в центрах социальной защиты
населения Волгоградской области
(с изменениями от 7 июля 2017 г., 27 марта, 27 августа 2018 г.,
4 июня 2019 г., 8 июня, 10 сентября, 29 декабря 2020 г.)

Директору ГКУ "Центр социальной защиты населения по _____"
_____ "
(наименование района, города)

от _____
_____ "
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающего(ей) по адресу: _____

_____ "
(почтовый адрес проживания заявителя с указанием индекса)

Фактическое проживание по адресу: _____
Документ, удостоверяющий личность _____
_____ "
(паспорт или другой документ,
удостоверяющий личность)

Номер документа _____ Выдан: когда " __ " _____ г.
кем _____
Дата рождения: " __ " _____ г.

Дата регистрации: " _ " _____ г.

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) N _____

Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) _____

Телефон: служебный _____
 домашний _____
 мобильный _____
 E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ об изменении обстоятельств

Прошу произвести изменения в связи со следующими обстоятельствами:

1.	изменение фамилии, имени, отчества (нужное подчеркнуть)	
2.	замена паспорта (документа, его заменяющего)	
3.	замена свидетельства о рождении ребенка	
4.	изменение способа выплаты	
5.	изменение счета в кредитной организации	
6.	изменение места жительства (пребывания)	
7.	продление регистрации по месту пребывания	
8.	изменение категории получателя мер социальной поддержки	
9.	отказ от мер социальной поддержки по причине _____	
10.	изменение размера занимаемой площади, типа и фонда жилья	
11.	изменение авансового размера ЕДВ на оплату ЖКУ по представленным платежным документам	
12.	изменение состава семьи	
13.	иное	

на основании представленных документов:

паспорта или заменяющего его документа (копия)	
документ, подтверждающие личность и полномочия законного представителя	
удостоверения, подтверждающего правовой статус (копия)	
Исключена с 1 июля 2020 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 8 июня 2020 г. N 1148 Информация об изменениях: <i>См. предыдущую редакцию</i>	
исключены с 29 декабря 2020 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 29 декабря 2020 г. N 2922 (Изменения распространяют свое действие на отношения, возникшие с 1 января 2021 г.) Информация об изменениях: <i>См. предыдущую редакцию</i>	
платежных документов или иных документов, содержащих сведения о размерах начисленной платы за содержание жилого помещения, взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, платы за коммунальные услуги, а также документов, подтверждающих оплату за содержание жилого помещения и	

коммунальные услуги	
иное	

Сообщаю сведения о зарегистрированных совместно со мной членах семьи (заполняется заявителем) :

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Паспортные данные (номер, серия, дата выдачи)

Представленную мною информацию подтверждаю _____ .
(подпись заявителя)

Предоставляю по собственной инициативе копии следующих документов (заполняется заявителем) :

Копия документа _____ (подпись)

Прошу перечислить причитающиеся мне меры социальной поддержки:

в _____
(кредитная организация и номер счета)

на почтовое отделение _____
(номер почтового отделения)

Я, _____ ,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер социальной поддержки, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения оказания мер социальной поддержки или удержания излишне выплаченных сумм.

Обязуюсь в установленные законодательством сроки известить Центр социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение оказания мер социальной поддержки.

С условиями и правилами социальных выплат и сроками их предоставления ознакомлен(а). В случае принятия решения об отказе согласен(на) на его получение в центре социальной защиты населения.

"__" _____ г.

(подпись заявителя)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял

(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

----- линия отрыва -----

Я,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое предоставление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер социальной поддержки, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения оказания мер социальной поддержки или удержания излишне выплаченных сумм.

Обязуюсь в установленные законодательством сроки известить Центр социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение оказания мер социальной поддержки.

С условиями и правилами социальных выплат и сроками их предоставления ознакомлен(а). В случае принятия решения об отказе согласен(на) на его получение в центре социальной защиты населения.

"__" _____ г.

(подпись заявителя)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Перечень и количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы приняты на

(наименование мер социальной поддержки)

Заявление и документы принял

(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

Информация об изменениях:

[Приказом](#) комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 7 июля 2017 г. N 1096 в настоящее приложение внесены изменения

[См. текст приложения в предыдущей редакции](#)

Приложение 8
к Порядку организации работы по приему
граждан в режиме "одного окна"
в центрах социальной защиты
населения Волгоградской области
(с изменениями от 7 июля 2017 г.)

" " _____ 20 г.

(подпись заявителя)

----- линия отрыва -----

Я, ФИО _____, подтверждаю, что вся представленная мной информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною документов и сведений не возражаю. Мне известно о том, что представление ложной информации может быть поводом для прекращения предоставления государственной услуги в виде оформления и выдачи удостоверения. С условиями и сроками предоставления государственной услуги ознакомлен(а). В случае принятия решения об отказе согласен(на) на его получение в центре социальной защиты населения.

Заявление и документы принял

(Ф.И.О. специалиста, контактный телефон)

N _____ (рег. номер заявления)	Перечень принятых документов	Дата	Подпись специалиста

Информация об изменениях:

Приложение 9 изменено с 16 июня 2019 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 4 июня 2019 г. N 1041

[См. предыдущую редакцию](#)

**Приложение 9
к Порядку организации работы по приему
граждан в режиме "одного окна"
в центрах социальной защиты
населения Волгоградской области
(с изменениями от 7 июля 2017 г., 4 июня 2019 г., 10 сентября, 29 декабря 2020 г.)**

Председателю комитета социальной защиты населения Волгоградской области

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающего (ей) по адресу: _____

(почтовый адрес проживания заявителя с указанием индекса)

Фактическое проживание по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(паспорт или другой документ,
удостоверяющий личность)

Номер документа _____ Выдан: когда "___" _____ г.
кем _____

Дата рождения: "___" _____ г.

Дата регистрации: "___" _____ г.

Телефон: служебный _____

домашний _____

мобильный _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу (нужное отметить) :

1.	выдать мне специальное удостоверение единого образца гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС	
2.	выдать дубликат специального удостоверения единого образца гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС	

на основании представленных документов :

паспорта гражданина Российской Федерации	
иных основных документов, подтверждающих принадлежность к гражданству Российской Федерации	
исключена с 29 декабря 2020 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 29 декабря 2020 г. N 2922 (Изменения распространяют свое действие на отношения, возникшие с 1 января 2021 г.) Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию	
исключена с 29 декабря 2020 г. - Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 29 декабря 2020 г. N 2922 (Изменения распространяют свое действие на отношения, возникшие с 1 января 2021 г.) Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию	

Предоставляю по собственной инициативе следующие документы
(заполняется заявителем) :

Наименование документа	(подпись)

Дополнительные сведения

Обстоятельства утраты (порчи) удостоверения и место его получения	
---	--

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной, неполной информации может быть поводом для прекращения оказания государственной услуги.

С условиями и сроками предоставления государственной услуги ознакомлен (а). В случае принятия решения об отказе согласен (на) на его

получение в центре социальной защиты населения.

"__" _____ года _____
(подпись заявителя)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

-----линия отрыва-----

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной, неполной информации может быть поводом для прекращения оказания государственной услуги.

С условиями и сроками предоставления государственной услуги ознакомлен (а). В случае принятия решения об отказе согласен (на) на его получение в центре социальной защиты населения.

"__" _____ года _____
(подпись заявителя)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Перечень и количество сданных документов	Дата	Подпись

Заявление и документы приняты на оформление и выдачу специального удостоверения единого образца гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

Информация об изменениях:

[Приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 7 июля 2017 г. N 1096 в настоящее приложение внесены изменения](#)

[См. текст приложения в предыдущей редакции](#)

Приложение 10
к Порядку организации работы по приему граждан в режиме "одного окна" в центрах социальной защиты населения Волгоградской области (с изменениями от 7 июля 2017 г.)

Директору ГКУ "Центр социальной защиты населения по _____"
(наименование)

района, города)

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающего(ей) по адресу: _____

(почтовый адрес проживания заявителя с указанием индекса)

Фактическое проживание по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(паспорт или другой документ,
удостоверяющий личность)

Номер документа _____ Выдан: когда " __ " _____ г.

кем _____

Дата рождения: " __ " _____ г.

Дата регистрации: " __ " _____ г.

Телефон: служебный _____

домашний _____

мобильный _____

E-mail _____

Сведения о законном представителе (доверенном лице):

_____ (фамилия, имя, отчество законного представителя (доверенного лица))

проживающего по адресу: _____

(почтовый адрес проживания законного представителя (доверенного лица) с указанием индекса)

Фактическое проживание по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(паспорт или иной документ, удостоверяющий
личность)

Номер документа _____ Выдан: когда " __ " _____ г.

кем _____

Удостоверение почетного донора _____

(почетного донора РФ или почетного донора СССР)

Номер документа _____ Выдан: когда " __ " _____ г.

Кем _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

	О назначении ежегодной денежной выплаты гражданам, награжденным нагрудным знаком:
	- Почетный донор России
	- Почетный донор СССР

Прошу назначить ежегодную денежную выплату.

Для назначения ежегодной денежной выплаты представляю следующие документы:

паспорт или заменяющий его документ (копия)	
удостоверение	

--	--

Прошу перечислить причитающиеся мне меры социальной поддержки:

в

_____ (кредитная организация и номер счета)

на почтовое отделение

_____ (номер почтового отделения)

Я, _____ ,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер социальной поддержки, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения оказания мер социальной поддержки или удержания излишне выплаченных сумм.

Обязуюсь в установленные законодательством сроки известить центр социальной защиты населения о наступлении обстоятельств (изменение Ф.И.О.; документа, удостоверяющего личность; изменение места жительства; продление регистрации по месту пребывания; изменение лицевого счета в кредитной организации; изменение категории; прекращение предоставления мер социальной поддержки) или о наступлении обстоятельств (изменение состава семьи, изменение площади жилого помещения, изменение вида отопления, получение дополнительной пенсии за государственную (муниципальную) службу), влекущих прекращение оказания мер социальной поддержки.

С условиями и правилами социальных выплат и сроками их предоставления ознакомлен(а). В случае принятия решения об отказе согласен(на) на его получение в центре социальной защиты населения.

"__" _____ года

_____ (подпись заявителя)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял

_____ (Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

----- линия отрыва -----

Я, _____ ,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер социальной поддержки, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения оказания мер социальной поддержки или удержания излишне выплаченных сумм.

Обязуюсь в установленные законодательством сроки известить центр социальной защиты населения о наступлении обстоятельств (изменение Ф.И.О.; документа, удостоверяющего личность; изменение места жительства; продление регистрации по месту пребывания; изменение

лицевого счета в кредитной организации; изменение категории; прекращение предоставления мер социальной поддержки) или о наступлении обстоятельств (изменение состава семьи, изменение площади жилого помещения, изменение вида отопления, получение дополнительной пенсии за государственную (муниципальную) службу), влекущих прекращение оказания мер социальной поддержки.

С условиями и правилами социальных выплат и сроками их предоставления ознакомлен(а). В случае принятия решения об отказе согласен(на) на его получение в центре социальной защиты населения.

"__" _____ года

_____ (подпись заявителя)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Перечень и количество сданных документов	Дата	Подпись

Заявление и документы приняты на

_____ (наименование мер социальной поддержки)

Заявление и документы принял

_____ (Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

Приложение 11
к [Порядку](#) организации работы по приему
граждан в режиме "одного окна"
в центрах социальной защиты
населения Волгоградской области
(с изменениями от 7 июля 2017 г., 4 июня 2019 г., 8 июня,
10 сентября, 29 декабря 2020 г., 28 апреля 2021 г.)

Исключено с 9 октября 2023 г. - [Приказ](#) Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233

Информация об изменениях:

[См. предыдущую редакцию](#)

[Приложение 12 изменено с 9 октября 2023 г. - \[Приказ\]\(#\) Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233](#)

[См. предыдущую редакцию](#)

Приложение 12
к [Порядку](#) организации работы по приему
граждан в режиме "одного окна"
в центрах социальной защиты
населения Волгоградской области
(с изменениями от 7 июля 2017 г., 8 июня,
10 сентября 2020 г., 6 октября 2023 г.)

Директору ГКУ "Центр социальной защиты населения по _____

_____ (наименование района,
города)

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя - владельца сертификата полностью)
проживающего (ей) по адресу: _____

_____ (почтовый адрес регистрации заявителя с указанием индекса)
Фактическое проживание по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность _____
(паспорт или другой документ,
удостоверяющий личность)

Номер документа _____ Выдан: когда _____ г.
кем _____

Телефон: служебный _____
домашний _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о проведении проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида
товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в
общество детей-инвалидов и выдачи акта проверки наличия
приобретенного для ребенка-инвалида
товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в
общество детей-инвалидов**

Прошу провести проверку наличия приобретенного для ребенка-инвалида

_____ (фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)
товара _____,
(наименование товара согласно технической документации)

предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество
детей-инвалидов
в срок "___" _____ 20__ года
(согласованная дата проведения проверки)

1.. * предоставленного мною в ГКУ "Центр социальной защиты
населения по _____";
(наименование района, города)

2.. * по месту нахождения товара _____
(указывается адрес места нахождения
товара)

и выдать акт проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара,
предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество
детей-инвалидов, на основании следующих документов:

Наименование документов	Количество документов
основной документ, удостоверяющий личность владельца сертификата	
основной документ, удостоверяющий личность и полномочия представителя владельца сертификата - если заявление подается представителем владельца сертификата	
государственный сертификат на материнский (семейный) капитал	

документы, подтверждающие расходы на приобретение товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов (товарный или кассовый чек, договор купли-продажи с товарным или кассовым чеком либо с приходным ордером и товарной накладной, иные документы, подтверждающие оплату товара и услуг, с указанием стоимости приобретенного товара)	
согласие на обработку персональных данных	

Предоставляю по собственной инициативе копии следующих документов (заполняется заявителем):

№ п/п	Наименование документов	Количество документов

Приобретенный товар находится по адресу _____

(адрес фактического нахождения товара в пределах зоны обслуживания Центра)

Я,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю, и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю.

С постановлением Правительства Российской Федерации от 30 апреля 2016 г. N 380 "О правилах направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, путем компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг" и приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 12.08.2016 N 991 "Об утверждении Порядка выдачи акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов", ознакомлен (а) и обязуюсь соблюдать установленные требования.

Я уведомлен о необходимости находиться по месту нахождения товара для ребенка-инвалида в день проверки наличия товара для ребенка-инвалида, дата которого указана в заявлении и согласована мною с центром социальной защиты населения.

Расписку в получении документов получил.

-----линия отрыва-----

Я,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной

и точной. Я принимаю, и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю.

С постановлением Правительства Российской Федерации от 30 апреля 2016 г. N 380 "О правилах направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, путем компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг" и приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 12.08.2016 N 991 "Об утверждении Порядка выдачи акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов", ознакомлен (а) и обязуюсь соблюдать установленные требования.

Я уведомлен о необходимости находиться по месту нахождения товара для ребенка-инвалида в день проверки наличия товара для ребенка-инвалида, дата которого указана в заявлении и согласована мною с центром социальной защиты населения.

Расписку в получении документов получил.

"__" _____ 20__ года _____
(подпись заявителя)

N (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста, контактный телефон)

* Способ проверки - заполняется по выбору заявителя.

Информация об изменениях:

Приложение 13 изменено с 9 октября 2023 г. - Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233

См. предыдущую редакцию

**Приложение 13
к Порядку организации работы по приему
граждан в режиме "одного окна"
в центрах социальной защиты
населения Волгоградской области
(с изменениями от 31 марта 2016 г., 7 июля 2017 г.,
8 июня, 10 сентября 2020 г., 22 декабря 2021 г.,
6 октября 2023 г.)**

Директору ГКУ "Центр социальной защиты населения по _____"
(наименование района,
города)

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающего (ей) по адресу: _____

(почтовый адрес проживания заявителя с указанием индекса)

Фактическое проживание по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(паспорт или другой документ,
удостоверяющий личность)

Номер документа _____ Выдан: когда " __ " _____ г.
кем _____

Дата рождения: " __ " _____ г.

СНИЛС _____

Контактный телефон: _____

Электронная почта _____

Сведения о законном представителе (доверенном лице) :

_____ (фамилия, имя, отчество законного представителя (доверенного лица)
проживающего по адресу: _____

_____ (почтовый адрес проживания законного представителя (доверенного лица) с
указанием индекса)

Фактическое проживание по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(паспорт или иной документ,
удостоверяющий личность)

Номер документа _____ Выдан: когда " __ " _____ г.
кем _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

	О назначении (возобновлении) мер социальной поддержки:
	- отдельным категориям граждан (областного и федерального значения)
	- заслуженным гражданам
	- военнослужащим
	- членам семей погибших военнослужащих и граждан, погибших вследствие террористических актов
	- семьям с детьми
	- малоимущим и другим категориям граждан
	- инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов
	- детям военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти
	- иным категориям граждан
	На определение (подтверждение) правового статуса отдельных категорий граждан
	За получением недополученной суммы

Назначенные меры социальной поддержки прошу выплачивать через:

кредитную организацию

наименование кредитной организации _____

БИК кредитной организации _____

КПП кредитной организации _____
номер счета заявителя _____



почтовое отделение:

адрес получателя _____
номер почтового отделения _____

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер социальной поддержки, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения оказания мер социальной поддержки или удержания излишне выплаченных сумм.

Обязуюсь в установленные законодательством сроки известить центр социальной защиты населения о наступлении обстоятельств (изменение Ф.И.О.; документа, удостоверяющего личность; изменение места жительства; продление регистрации по месту пребывания; изменение лицевого счета в кредитной организации; изменение категории; прекращение предоставления мер социальной поддержки) или о наступлении обстоятельств (изменение состава семьи, изменение площади жилого помещения, изменение вида отопления, получение дополнительной пенсии за государственную (муниципальную) службу, превышение дохода установленной законодательством полуторной величины прожиточного минимума по Волгоградской области, осуществление трудовой деятельности мной или членами моей семьи), влекущих прекращение оказания мер социальной поддержки.

С условиями и правилами социальных выплат и сроками их предоставления ознакомлен (а). В случае принятия решения об отказе согласен (на) на его получение в центре социальной защиты населения.

"__" _____ года _____
(подпись заявителя)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

----- линия отрыва -----

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с

законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер социальной поддержки, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения оказания мер социальной поддержки или удержания излишне выплаченных сумм.

Обязуюсь в установленные законодательством сроки известить центр социальной защиты населения о наступлении обстоятельств (изменение Ф.И.О.; документа, удостоверяющего личность; изменение места жительства; продление регистрации по месту пребывания; изменение лицевого счета в кредитной организации; изменение категории; прекращение предоставления мер социальной поддержки) или о наступлении обстоятельств (изменение состава семьи, изменение площади жилого помещения, изменение вида отопления, получение дополнительной пенсии за государственную (муниципальную) службу, превышение дохода установленной законодательством полуторной величины прожиточного минимума по Волгоградской области, осуществление трудовой деятельности мной или членами моей семьи), влекущих прекращение оказания мер социальной поддержки.

С условиями и правилами социальных выплат и сроками их предоставления ознакомлен (а). В случае принятия решения об отказе согласен (на) на его получение в центре социальной защиты населения.

"__" _____ года _____
(подпись заявителя)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Перечень и количество сданных документов	Дата	Подпись

Заявление и документы приняты на _____
(наименование мер социальной поддержки)

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон).

Информация об изменениях:

Порядок дополнен приложением 14 с 22 мая 2022 г. - [Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 мая 2022 г. N 908](#)

Приложение 14
к Порядку
организации работы по приему
граждан в режиме "одного окна" в
центрах социальной защиты населения
Волгоградской области

Директору ГКУ "Центр социальной
защиты населения по _____"
(наименование района, города)

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающего (ей) по адресу: _____

(почтовый адрес проживания заявителя с указанием индекса)

Фактическое проживание по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(паспорт или другой документ,
удостоверяющий личность)

Номер документа _____ Выдан: когда " ____ " _____ г.

кем _____

Дата рождения: " ____ " _____ г.

Дата регистрации: " ____ " _____ г.

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) N _____

Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) _____

Телефон: служебный _____

домашний _____

мобильный _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о перерасчете мер социальной поддержки отдельным категориям граждан

Прошу произвести перерасчет мер социальной поддержки:

1.	ежемесячной денежной выплаты на компенсацию части расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, в том числе части взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме льготникам федерального значения	
2.	ежемесячной денежной выплаты на компенсацию части расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, в том числе части взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме льготникам областного значения	

на основании представленных документов:

удостоверения личности (копия)	
платежных документов или иных документов, содержащих сведения о размерах начисленной платы за содержание жилого помещения, взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, платы за коммунальные услуги, а также документов, подтверждающих оплату за содержание жилого помещения и коммунальные услуги	
иное	

Прошу перечислить причитающиеся мне меры социальной поддержки:

в _____
(кредитная организация)

на почтовое отделение _____
(номер почтового отделения)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер социальной поддержки, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения оказания мер социальной поддержки или удержания излишне выплаченных сумм.

Обязуюсь в установленные законодательством сроки известить Центр социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение оказания мер социальной поддержки.

С условиями и правилами социальных выплат и сроками их предоставления ознакомлен (а). В случае принятия решения об отказе согласен (на) на его получение в центре социальной защиты населения.

" ____ " _____ года _____
(подпись заявителя)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему,
контактный телефон)

-----линия отрыва-----

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер социальной поддержки, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения оказания мер социальной поддержки или удержания излишне выплаченных сумм.

Обязуюсь в установленные законодательством сроки известить центр социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение оказания мер социальной поддержки.

С условиями и правилами социальных выплат и сроками их

предоставления ознакомлен (а). В случае принятия решения об отказе согласен (на) на его получение в центре социальной защиты населения.

" ____ " _____ года _____
(подпись заявителя)

N	Перечень и количество сданных документов	Дата	Подпись
(регистрационный номер заявления)			

Заявление и документы приняты на _____
(наименование мер социальной поддержки)

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему,
контактный телефон)

Информация об изменениях:

Приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 7 июля 2017 г. N 1096 в настоящее приложение внесены изменения

См. текст приложения в предыдущей редакции

**Приложение 15
к Порядку организации работы по приему
граждан в режиме "одного окна"
в центрах социальной защиты
населения Волгоградской области
(с изменениями от 7 июля 2017 г.)**

(наименование ГКУ ЦСЗН)

_____ N _____
дата

**СПРАВКА
О ПОЛУЧЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ**

Дана о том, что гражданин _____,
(Ф.И.О., дата рождения)
зарегистрированный по месту жительства (по месту пребывания) по адресу:

_____,
с " ____ " _____ 20__ года по настоящее время является получателем государственной социальной помощи, назначенной в соответствии с **Федеральным законом** от 17 июля 1999 N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи", **Федеральным законом** от 05 апреля 2003 N 44-ФЗ "О порядке учета доходов и расчета среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи" и **Законом** Волгоградской области от 31.12.2015 N 246-ОД "Социальный кодекс Волгоградской области".

Основание выдачи: личное дело N _____

Справка дана по месту требования.

Должность руководителя _____
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Исполнитель:
телефон.

Информация об изменениях:

Приложение 16 изменено с 24 августа 2022 г. - [Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 24 августа 2022 г. N 1813](#)

[См. предыдущую редакцию](#)

Приложение 16
к Порядку организации работы
по приему граждан в режиме "одного окна"
в центрах социальной защиты
населения Волгоградской области
(с изменениями от 27 марта 2018 г., 24 августа 2022 г.)

Типовая форма согласия
на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО заявителя/законного представителя/ совершеннолетнего члена семьи,
не являющегося заявителем)

Зарегистрированный (ая) по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность _____
(вид документа, серия и номер, кем и когда выдан)

даю согласие государственному казенному учреждению "Центр социальной
защиты населения по _____",
расположенному по адресу: _____

(далее - Центр), комитету социальной защиты населения Волгоградской
области, расположенному по адресу: г. Волгоград, ул. Новороссийская, 41
(далее - комитет) на смешанную обработку:

	моих персональных данных персональных данных лица, законным представителем которого я являюсь (далее - представляемый) на основании: _____ _____ (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)
--	--

(фамилия, имя, отчество представляемого)
Документ, удостоверяющий личность представляемого _____

(вид документа, серия и номер, кем и когда выдан)

Согласие дается в целях назначения или определения права на получение различных видов социальных выплат и предоставления мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, адрес проживания, адрес постоянной регистрации, гражданство, серия и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда он выдан, номер телефона, СНИЛС

(перечень персональных данных в зависимости от цели обработки)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом требований действующего законодательства.

Настоящим признаю и подтверждаю, что в случае если для достижения указанных выше целей необходимо передать персональные данные третьему лицу Центр/комитет вправе в необходимом объеме частично либо полностью передавать персональные данные таким третьим лицам.

Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа с указанием даты прекращения действия, который может быть направлен мной в адрес Центра по почте либо вручен лично под расписку представителю Центра.

" _____ " _____ года _____
(подпись заявителя) (расшифровка)

Приложение 17
к Порядку организации работы
по приему граждан в режиме "одного окна"
в центрах социальной защиты
населения Волгоградской области
(с изменениями от 29 декабря 2020 г., 17 марта 2021 г., 1 апреля 2022 г.)

Исключено с 24 января 2023 г. Изменения [распространяют](#) свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2023 г. - [Приказ](#) Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 23 января 2023 г. N 103

Информация об изменениях:

[См. предыдущую редакцию](#)

Приложение 18

к **Порядку** организации работы
по приему граждан
в режиме "одного окна"
в центрах социальной
защиты населения
Волгоградской области
(с изменениями от 4 июня 2019 г., 10 сентября, 29 декабря 2020 г.)

Исключено с 1 января 2022 г. - **Приказ** комитета социальной защиты населения
Волгоградской области от 22 декабря 2021 г. N 2800

Информация об изменениях:

[См. предыдущую редакцию](#)

Приложение 19
к **Порядку** организации работы
по приему граждан
в режиме "одного окна"
в центрах социальной
защиты населения
Волгоградской области
(с изменениями от 29 декабря 2020 г., 28 апреля 2021 г.,
1 апреля 2022 г., 23 января 2023 г.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**об изменении способа доставки ежемесячной денежной выплаты
на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно**

Исключено с 9 октября 2023 г. - **Приказ** Комитета социальной защиты населения
Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233

Информация об изменениях:

[См. предыдущую редакцию](#)

*Приложение 20 изменено с 24 января 2023 г. - **Приказ** Комитета социальной защиты населения
Волгоградской области от 23 января 2023 г. N 103*

*Изменения **распространяют** свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2023 г.*

[См. предыдущую редакцию](#)

Приложение 20
к **Порядку**
организации работы
по приему граждан в режиме
"одного окна" в центрах
социальной защиты населения
Волгоградской области
(с изменениями от 17 марта, 3 августа 2021 г., 23 января 2023 г.)

Директору ГКУ "Центр социальной
защиты населения
по _____

(наименование района, города)

От _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего (ей) по адресу: _____

(почтовый адрес проживания заявителя с указанием индекса)
Фактическое проживание по адресу: _____

(индекс, адрес заявителя)

Телефон домашний _____, мобильный _____,

рабочий _____, адрес электронной почты _____,

СНИЛС _____.

ИНН _____.

Документ, удостоверяющий личность _____ (название документа)	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	

Заявление

Прошу назначить мне (моей семье) государственную социальную помощь на основании социального контракта в соответствии с [приказом](#) комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 30.12.2020 N 2938 "О порядке предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта отдельным категориям граждан в 2021 - 2022 годах".

Трудная жизненная ситуация, в которой оказался я (моя семья):

(указать ситуацию (ситуации), объективно нарушающую жизнедеятельность

заявителя (семьи заявителя), которую он не может преодолеть самостоятельно)

Предпочтительное направление мероприятия по оказанию государственной социальной помощи на основании социального контракта (нужное отметить):

поиск работы	
осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности	
ведение личного подсобного хозяйства	
осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации	

Сообщаю следующие сведения о членах семьи, совместно со мной проживающих и ведущих совместное хозяйство, согласных на заключение социального контракта:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи (указываются без сокращений) с указанием реквизитов	Дата рождения	Родственные отношения (по отношению к заявителю) с указанием	Категория (работающий, пенсионер, учащийся, безработный,	Место работы, учебы с указанием юридического

	документов удостоверяющих личность		реквизитов документов подтверждающ их родственные отношения	инвалид, т.д.)	го адреса
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Согласие членов семьи совершеннолетнего возраста на заключение со мною социального контракта:

1. _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)
2. _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)
3. _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)
4. _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)
5. _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Для назначения мер социальной поддержки представляю следующие документы (нужное отметить):

документ, удостоверяющий личность заявителя (копия)	
документ, удостоверяющий личность членов семьи (копия)	
документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя)	
свидетельство о рождении ребенка (детей) (копия), в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык	
решение суда об установлении усыновления ребенка	
свидетельство о заключении брака (копия), в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык	
свидетельство о расторжении брака (копия), в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык	
свидетельство о смерти (копия) в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык	
решение суда о лишении родительских прав	
свидетельство об установлении отцовства, в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык	

документ, содержащий сведения о фактически полученных доходах*	
справка с места работы о нахождении в отпуске без сохранения заработной платы	
справка о размере пенсии из других ведомств, кроме социального фонда	
реквизиты лицевого счета в кредитной организации	

*Заявителем по собственной инициативе может быть представлен документ о доходах по зарплате, в ином случае размер зарплаты заявителем указываются в произвольной форме и размер зарплаты каждого члена семьи: вид дохода, сумма, период за который представлены доходы, название организации, ОГРН.

Предоставляю по собственной инициативе документы (копии документов),
нужное подчеркнуть (заполняется заявителем):

Копия документа	(подпись)

Дополнительно сообщая:

Наименование принадлежащего (семье) имущества на праве собственности	Адрес места нахождения (для транспортного средства - марка, год выпуска)	Ф.И.О. собственника	Доход от имущества

Дополнительно сообщая, что совместно проживающие члены семьи (супруг (а), дети (нужное подчеркнуть)) зарегистрированы по другому адресу:

N п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Паспортные данные (номер, серия, дата выдачи)	Адрес регистрации

Прошу перечислить причитающиеся мне меры социальной поддержки:
в _____
(кредитная организация)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с

законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения государственной социальной помощи на основании социального контракта, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения оказания государственной социальной помощи на основании социального или удержания излишне выплаченных сумм.

Обязуюсь в установленные законодательством сроки известить центр социальной защиты населения о наступлении обстоятельств (изменение Ф.И.О.; документа, удостоверяющего личность; изменение места жительства; продление регистрации по месту пребывания; изменение лицевого счета в кредитной организации), влекущих прекращение оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта.

С условиями и правилами государственной социальной помощи на основании социального контракта и сроками их предоставления ознакомлен (а).

В случае принятия решения об отказе согласен (на) на его получение в центре социальной защиты населения.

" ____ " _____ года _____
(подпись заявителя)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

-----линия отрыва-----

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения государственной социальной помощи на основании социального контракта, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения оказания государственной социальной помощи на основании социального или удержания излишне выплаченных сумм.

Обязуюсь в установленные законодательством сроки известить центр социальной защиты населения о наступлении обстоятельств (изменение Ф.И.О.; документа, удостоверяющего личность; изменение места жительства; продление регистрации по месту пребывания; изменение лицевого счета в кредитной организации), влекущих прекращение оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта.

С условиями и правилами государственной социальной помощи на основании социального контракта и сроками их предоставления ознакомлен (а).

В случае принятия решения об отказе согласен (на) на его получение в центре социальной защиты населения.

" _____ " _____ года _____
(подпись заявителя)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Перечень и количество сданных документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный
телефон)

Приложение 21
к **Порядку** организации работы
по приему граждан в режиме
"одного окна" в центрах
социальной защиты населения
Волгоградской области

Исключено с 24 января 2023 г. Изменения **распространяют** свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2023 г. - **Приказ** Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 23 января 2023 г. N 103

Информация об изменениях:

[См. предыдущую редакцию](#)

*Приложение 22 изменено с 9 октября 2023 г. - **Приказ** Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 6 октября 2023 г. N 2233*

[См. предыдущую редакцию](#)

Приложение 22
к **Порядку** организации работы
по приему граждан в режиме
"одного окна" в центрах
социальной защиты населения
Волгоградской области
(с изменениями от 6 октября 2023 г.)

Директору ГКУ "Центр социальной защиты населения _____"

(наименование района, города)

от _____

(ФИО полностью заявителя, ребенка заявителя,
лица, законным представителем которого является
заявитель)

проживающего (ей) по адресу:

Паспортные данные (N, серия, кем и когда выдан),
данные свидетельства о рождении для детей (N,
серия, кем и когда выдан)

(индекс, населенный пункт, улица, дом, корпус,
квартира,

контактный телефон)

Заявление

В соответствии с действующим Порядком обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации за счет средств областного бюджета прошу Вас предоставить

(ФИО полностью заявителя, ребенка заявителя,

лица, законным представителем которого является заявитель)

технические средства реабилитации: _____
(указать наименование технических
средств реабилитации)

Для получения технических средств реабилитации представляю следующие документы:

Наименование документов	Количество документов
документ, удостоверяющий личность (копия)	
решение суда, устанавливающее место жительства гражданина (при наличии)	
документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем)	

Предоставляю по собственной инициативе копии следующих документов (заполняется заявителем):

Наименование документов	Количество документов

Я,

(ФИО заявителя, ребенка заявителя, лица, законным представителем которого является заявитель)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной.

Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных

сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю.

Обязуюсь в установленные законодательством сроки известить центр социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение права на обеспечение техническими средствами реабилитации, исключение из реестра очередности обеспечения техническими средствами реабилитации на текущий финансовый год.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" я даю центру социальной защиты населения по _____ району (городу) (далее - Центр), расположенному по адресу: _____, согласие на обработку персональных данных в целях назначения или определения права на обеспечение техническими средствами реабилитации.

Согласие дается на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, адрес проживания, адрес постоянной регистрации, гражданство, серия и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда он выдан, номер телефона, СНИЛС

(перечень персональных данных в зависимости от цели обработки)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом требований действующего законодательства.

Настоящим признаю и подтверждаю, что в случае если для достижения указанных выше целей необходимо передать персональные данные третьему лицу, Центр вправе в необходимом объеме частично либо полностью передавать персональные данные таким третьим лицам.

Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа с указанием даты прекращения действия, который может быть направлен мной в адрес Центра по почте либо вручен лично под расписку представителю Центра.

Расписку в получении документов получил.

"__" _____ года _____
(подпись заявителя) (расшифровка)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста, контактный телефон)

"__" _____ года _____

(подпись заявителя)

(расшифровка)

-----линия отрыва-----

Заявление и документы приняты на обеспечение техническими средствами реабилитации за счет средств областного бюджета

(указать наименование технических средств реабилитации)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста, контактный телефон).

Информация об изменениях:

Приложение 23 изменено с 28 июля 2022 г. - Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 28 июля 2022 г. N 1640

[См. предыдущую редакцию](#)

Приложение 23
к Порядку
организации работы по приему
граждан в режиме "одного окна" в
центрах социальной защиты населения
Волгоградской области
(с изменениями от 28 июля 2022 г.)

Директору ГКУ "Центр социальной защиты населения по _____"
(наименование района,
города)

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающего (ей) по адресу: _____
(почтовый адрес проживания заявителя с указанием индекса)

Дата рождения: " ____ " _____ г.

Телефон: _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ

Для назначения:

дополнительного единовременного пособия семьям при рождении первого ребенка	
ежемесячной денежной выплаты при рождении третьего и последующего ребенка	
родительского капитала	

представляю следующие документы (нужное отметить) :

документы (сведения) о рождении ребенка (детей), выданные компетентными органами иностранного государства, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык	
документы (сведения), подтверждающие семейное положение родителя (усыновителя): о заключении (расторжении) брака, выданные компетентными органами иностранного государства, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык, или выписка из решения суда о расторжении брака	
документы (сведения), подтверждающие родственные связи между ребенком и родителем (усыновителем): о заключении (расторжении) брака, об установлении отцовства, о перемене имени, выданные компетентными органами иностранного государства, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык	
документы (сведения) о смерти члена семьи, выданные компетентными органами иностранного государства, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык	
документы (сведения), содержащие информацию о фактически полученных доходах (кроме документов о заработной плате) каждого члена семьи	
документ, подтверждающий фактическое проживание на территории Волгоградской области ребенка с одним из родителей (усыновителей)	
решение суда, устанавливающее место жительства гражданина	
Иное (указать)	

" ____ " _____ года _____
(подпись заявителя)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему,
контактный телефон)

-----линия отрыва-----

" ____ " _____ года _____
(подпись заявителя)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему,
контактный телефон)

Информация об изменениях:

Приложение 24 изменено с 2 сентября 2022 г. - [Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 19 августа 2022 г. N 1788](#)

[См. предыдущую редакцию](#)

Приложение 24

**к Порядку
организации работы
по приему граждан в режиме
"одного окна" в центрах
социальной защиты населения
Волгоградской области
(с изменениями от 19 августа 2022 г.)**

Директору ГКУ "Центр социальной защиты населения по

_____ "
(наименование района, города)

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающего (ей) по адресу: _____

_____ (почтовый адрес проживания заявителя с указанием индекса)

Фактическое проживание по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность _____

_____ (паспорт или другой документ, удостоверяющий личность)

Номер документа _____

Выдан: когда "___" _____ г.

Кем _____

Дата рождения: "___" _____ г.

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) N _____

Телефон: служебный _____

домашний _____

мобильный _____

E-mail _____

Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату, предусмотренную [статьей 46.4](#) Закона Волгоградской области от 31.12.2015 N 246-ОД "Социальный кодекс Волгоградской области".

Для назначения мер социальной поддержки представляю следующие документы:

документ, удостоверяющий личность заявителя	
документ, удостоверяющий личность подопечного	
документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя)	
решение суда, устанавливающее место жительства заявителя (при наличии)	
реквизиты лицевого счета заявителя в кредитной организации	

По собственной инициативе предоставляю следующие документы:

сведения о регистрации опекуна по месту жительства	
сведения о регистрации подопечного по месту жительства	
правовой акт органа опеки и попечительства о назначении опекуном в отношении подопечного	
сведения об отсутствии договора об осуществлении опеки на возмездных условиях в отношении подопечного, заключенного опекуном с органом опеки и попечительства	
сведения об отсутствии разрешения от органа опеки и попечительства на использование опекуном имущества подопечного в своих интересах	
сведения от органа опеки и попечительства о том, что опекун не является подопечному	

близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем и ребенком, бабушкой, бабушкой и внуком), полнородным и неполнородным (имеющим общего отца или мать) братом и сестрой), усыновителем или усыновленным	
сведения об инвалидности подопечного	

С условиями предоставления меры социальной поддержки опекунов совершеннолетних недееспособных граждан, предусмотренной [статьей 46.4](#) Закона Волгоградской области от 31.12.2015 N 246-ОД "Социальный кодекс Волгоградской области", ознакомлен (а).

Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)
подтверждаю, что не являюсь близким родственником моего подопечного _____

(фамилия, имя, отчество подопечного)

О принятом решении прошу проинформировать посредством (нужное указать):

телефонного звонка по номеру: _____;
по электронной почте _____
на почтовый адрес _____
СМС-оповещения на номер: _____
или иным доступным способом _____.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)
подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер социальной поддержки, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения оказания мер социальной поддержки или удержания излишне выплаченных сумм.

Обязуюсь в 10-дневный срок известить центр социальной защиты населения о наступлении обстоятельств (изменение места жительства опекуна; закрытие лицевого счета в кредитной организации; заключение с органом опеки и попечительства договора об осуществлении опеки на возмездных условиях в отношении подопечного; безвозмездное пользование имуществом подопечного в своих интересах; прекращение исполнения опекунских обязанностей в отношении подопечного), влекущих прекращение или приостановление оказания мер социальной поддержки.

С условиями и правилами социальных выплат и сроками их предоставления ознакомлен (а). В случае принятия решения об отказе согласен (на) на его получение в центре социальной защиты населения или посредством почтовой связи (нужное подчеркнуть).

"__" _____ года _____
(подпись заявителя)

N	Количество принятых документов	Дата	Подпись
(регистрационный номер заявления)			

Заявление и документы принял _____

(Ф.И.О. специалиста по приему,
контактный телефон)

Заявление и документы принял _____

(Ф.И.О. специалиста по приему,
контактный телефон)

Информация об изменениях:

Порядок дополнен приложением 25 с 28 июля 2022 г. - [Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 28 июля 2022 г. N 1640](#)

Приложение 25
к Порядку
организации работы
по приему граждан в режиме
"одного окна" в центрах
социальной защиты населения
Волгоградской области

Директору государственного казенного
учреждения "Центр социальной защиты
населения _____ района"

от _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

зарегистрирован по адресу: _____

паспортные данные: серия _____, N _____
кем выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне / законному представителю несовершеннолетнего
или недееспособного лица (нужное подчеркнуть)

(ФИО несовершеннолетнего или недееспособного лица, дата рождения,
СНИЛС, данные

документа, удостоверяющего личность, документы, подтверждающие

полномочия законного представителя)

единовременную материальную помощь гражданам, пострадавшим в результате
чрезвычайной ситуаций природного и техногенного характера федерального,
межрегионального, регионального или межмуниципального характера на
территории Волгоградской области в соответствии с [постановлением](#)
Администрации Волгоградской области от 24.06.2022 N 368-п "О мерах по
реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи
гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и
техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и
межмуниципального характера на территории Волгоградской области"

_____ (причина нарушения условий жизнедеятельности и дата ЧС)

Прошу перечислить единовременную материальную помощь:
на почтовое отделение _____;
(номер почтового отделения)
на расчетный счет _____ банка _____
ИНН _____ КПП _____ БИК _____
К/с _____

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения выплат или удержания излишне выплаченных сумм.

С условиями и правилами выплаты и сроками ее предоставления ознакомлен (а).

" ____ " _____ года _____
(подпись заявителя)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему,
контактный телефон) " _____".

-----линия отрыва-----

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной.

Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения выплат или

удержания излишне выплаченных сумм.

С условиями и правилами выплаты и сроками ее предоставления ознакомлен (а).

" ____ " _____ года

_____ (подпись заявителя)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему,
контактный телефон) "_____".

Информация об изменениях:

Порядок дополнен приложением 26 с 28 июля 2022 г. - [Приказ](#) Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 28 июля 2022 г. N 1640

**Приложение 26
к [Порядку](#)
организации работы
по приему граждан в режиме
"одного окна" в центрах
социальной защиты населения
Волгоградской области**

Директору государственного казенного
учреждения "Центр социальной защиты
населения _____ района"

от _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

зарегистрирован по адресу: _____

паспортные данные: серия _____, N _____
кем выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне / законному представителю несовершеннолетнего
или недееспособного лица (нужное подчеркнуть)

(ФИО несовершеннолетнего или недееспособного лица, дата
рождения, СНИЛС, данные

документа, удостоверяющего личность, документы, подтверждающие

полномочия законного представителя)
финансовую помощь в связи с утратой имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального или межмуниципального характера на территории Волгоградской области в соответствии с постановлением Администрации Волгоградской области от 24.06.2022 N 368-п "О мерах по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области"

_____ (причина утраты, дата утраты)

Прошу перечислить финансовую помощь:

на почтовое отделение _____ ;
(номер почтового отделения)

на расчетный счет _____ банка _____
ИНН _____ КПП _____ БИК _____
К/с _____

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения выплат или удержания излишне выплаченных сумм.

С условиями и правилами выплаты и сроками ее предоставления ознакомлен (а).

" ____ " _____ года _____
(подпись заявителя)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему,
контактный телефон) " .

-----линия отрыва-----

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной

и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения выплат или удержания излишне выплаченных сумм.

С условиями и правилами выплаты и сроками ее предоставления ознакомлен (а).

" ____ " _____ года

_____ (подпись заявителя)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему,
контактный телефон) " .

Информация об изменениях:

Порядок дополнен приложением 27 с 28 июля 2022 г. - [Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 28 июля 2022 г. N 1640](#)

Приложение 27
к Порядку
организации работы
по приему граждан в режиме
"одного окна" в центрах
социальной защиты населения
Волгоградской области

Директору государственного казенного
учреждения "Центр социальной защиты
населения _____ района"

от _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

зарегистрирован по адресу: _____

паспортные данные: серия _____, N _____
кем выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне / законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица (нужное подчеркнуть)

(ФИО несовершеннолетнего или недееспособного лица, дата рождения,
СНИЛС, данные

документа, удостоверяющего личность, документы, подтверждающие

полномочия законного представителя)

единовременное пособие гражданам, получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального или межмуниципального характера на территории Волгоградской области в соответствии с постановлением Администрации Волгоградской области от 24.06.2022 N 368-п "О мерах по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области"

(реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате ЧС)

Прошу перечислить единовременное пособие:

на почтовое отделение _____ ;
(номер почтового отделения)

на расчетный счет _____ банка _____

ИНН _____ КПП _____ БИК _____

К/с _____

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения выплат или удержания излишне выплаченных сумм.

С условиями и правилами выплаты и сроками ее предоставления ознакомлен (а).

" ____ " _____ года _____
(подпись заявителя)

N _____ (регистрационный номер)	Количество принятых документов	Дата	Подпись
------------------------------------	--------------------------------	------	---------

заявления)			
------------	--	--	--

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему,
контактный телефон) " .

-----линия отрыва-----

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения выплат или удержания излишне выплаченных сумм.

С условиями и правилами выплаты и сроками ее предоставления ознакомлен (а) .

" ____ " _____ года _____
(подпись заявителя)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему,
контактный телефон) " .

Информация об изменениях:

Порядок дополнен приложением 28 с 28 июля 2022 г. - [Приказ Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 28 июля 2022 г. N 1640](#)

Приложение 28
к Порядку
организации работы
по приему граждан в режиме
"одного окна" в центрах
социальной защиты населения
Волгоградской области

Директору государственного казенного
учреждения "Центр социальной защиты
населения _____ района"

от _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

зарегистрирован по адресу: _____

паспортные данные: серия _____, N _____
кем выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне / законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица (нужное подчеркнуть)

(ФИО несовершеннолетнего или недееспособного лица, дата рождения, СНИЛС, данные

документа, удостоверяющего личность, документы, подтверждающие

полномочия законного представителя)

единовременное пособие как члену семьи _____
(указать одно из: супруг (супруга),
ребенок, родитель, лицо,
находившееся на иждивении)

погибшего (умершего) _____
(ФИО погибшего (умершего), дата рождения, реквизиты
постановления следователя (дознателя, судьи) или
определения суда, подтверждающие факт гибели
(смерти) гражданина в результате ЧС)

в результате чрезвычайной ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального или межмуниципального характера на территории Волгоградской области в соответствии с постановлением Администрации Волгоградской области от 24.06.2022 N 368-п "О мерах по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области"

Прошу перечислить единовременное пособие:
на почтовое отделение _____ ;

(номер почтового отделения)

на расчетный счет _____ банка _____

ИНН _____ КПП _____ БИК _____

К/с _____

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или

неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения выплат или удержания излишне выплаченных сумм.

С условиями и правилами выплаты и сроками ее предоставления ознакомлен (а).

" ____ " _____ года

_____ (подпись заявителя)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему,
контактный телефон) " .

-----линия отрыва-----

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения выплат или удержания излишне выплаченных сумм.

С условиями и правилами выплаты и сроками ее предоставления ознакомлен (а).

" ____ " _____ года

_____ (подпись заявителя)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему,
контактный телефон)

